



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"GRAZIA DELEDDA"**

Piazza M. Montessori, sn - 95124 CATANIA - Tel. 095360913 - FAX 095362173
E-mail: ctic8ac00b@istruzione.it - pec: ctic8ac00b@pec.istruzione.it
Cod. Mecc.CTIC8AC00B - Cod. Fisc.80027550872 - Cod. Univoco Ufficio UF7LKG

Ai docenti delle classi prime e seconde della scuola primaria
Ai genitori degli alunni delle classi prime e seconde della scuola primaria
Al DSGA
Argo
Sito

Circolare n. 262

Oggetto: Uscita didattica Asilandia-Milo

Si comunica alle SS.LL che, nella giornata di mercoledì 29 Maggio, gli alunni delle classi prime e seconde della scuola primaria si recheranno presso Asilandia (Milo) in pullman. La partenza avverrà alle ore 8:00 da Piazza Montessori; il rientro è previsto alle ore 13:30 circa, a Piazza Montessori; gli alunni saranno prelevati dai genitori e faranno ritorno a casa.

Il costo del pullman per ogni bambino è di euro 11,00; i/le rappresentanti avranno cura di raccogliere le singole quote ed effettueranno il versamento per ogni classe, tramite PAGOPA, da venerdì 10 Maggio fino a sabato 18 Maggio p.v. Il costo della visita presso la struttura è di euro 8,50; i/le rappresentanti raccoglieranno le singole quote e le consegneranno ai rispettivi docenti coordinatori delle classi prime e seconde.

I genitori consegneranno alle insegnanti l'autorizzazione allegata, debitamente compilata in ogni sua parte, entro il 16 Maggio.

La Dirigente Scolastica
prof.ssa Franca Maria Branca
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, comma 2 del decreto Legislativo n. 39/1993

AUTORIZZAZIONE

Alla Dirigente Scolastica
Dell'I. C. "G. Deledda"

I sottoscritti.....
genitori dell'alunno/aClasse.....Sezione.....
della scuola primaria

☐AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica di seguito descritta:
destinazione.....
il giornomezzo di trasporto.....
..... dalle ore.....alle ore.....in orario
curricolare. I sottoscritti genitori con la presente esonerano il personale docente da ogni responsabilità
per atti accidentalmente accaduti al/alla proprio/a figlio/adurante il tragitto o nel corso dello
svolgimento dell'attività, che non siano stati determinati da imprevidenza o mancata sorveglianza da
parte del personale docente accompagnatore.

Genitore.....Genitore.....

Data

NB In caso di unica firma: ☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle
disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del codice civile
che richiedono il consenso di entrambi i genitori.