

		<p align="center"><i>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca</i>  <b>Istituto Comprensivo Statale "Leonardo da Vinci"</b>  <i>Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I° grado</i>  <b>25014 Castenedolo (Bs) – Via Rimembranze n° 9</b>          Tel 0302731301 – Fax 0302731278          email: <a href="mailto:BSIC80400L@istruzione.it">BSIC80400L@istruzione.it</a> – PEC: <a href="mailto:BSIC80400L@pec.istruzione.it">BSIC80400L@pec.istruzione.it</a></p>
<b>C.F. 80048350179</b>	<i>Sito web: <a href="http://icscastenedolo.gov.it">icscastenedolo.gov.it</a></i>	<b>codice scuola BSIC80400L</b>

Circolare genitori n° 164

Castenedolo, 20 aprile 2017

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI  
 DELLE CLASSI 5 A  
 DELLA SCUOLA PRIMARIA DI CAPODIMONTE**

**OGGETTO: VISITA GUIDATA AL MUSEO DI SANTA GIULIA -BRESCIA**

Per gli alunni delle classi QUINTE A/C è stata organizzata una visita guidata nella seguente data:

- **11 maggio 2017 a Santa Giulia- Brescia(Domus e Capitolium) con lo scuolabus** (docenti accompagnatori: Chiarini Silvia e Golia Luigi)

Il costo totale è di **euro 161,00** :

- Tale importo sarà tutto a carico della scuola , usando i fondi per il diritto allo studio dato dal Comune .

**PROGRAMMA DEL VIAGGIO:**

**ore 8,40** partenza da scuola con lo scuolabus  
**ore 09,30** arrivo previsto presso il museo  
**ore 09,45** ingresso e visita guidata a Santa Giulia( Domus, Capitolium)  
**ore 12,30** pranzo al sacco presso il parco dell'acqua  
**ore 14,30** partenza per rientro a scuola con pulmino da Largo Torre

Si invitano le famiglie a compilare l'autorizzazione sottostante e a consegnarla al docente coordinatore di classe il **03 maggio 2017**.

Cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico  
 Prof.ssa Sabina Stefano

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993

-----ritagliare e consegnare-----

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE VIAGGIO D'ISTRUZIONE AL MUSEO SANTA GIULIA -BRESCIA**

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ GENITORE DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_  
 CLASSE \_\_\_\_\_ DELLA SCUOLA PRIMARIA

**AUTORIZZO**

MIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE AL VIAGGIO D'ISTRUZIONE AL MUSEO SANTA GIULIA- BRESCIA IN DATA \_\_\_\_\_  
 E DICHIARO CHE L'ALUNNO AL RIENTRO DEL VIAGGIO (BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

- VERRÀ RITIRATO DAL GENITORE
- VERÀ RITIRATO DAL SIG. \_\_\_\_\_ ( AL MOMENTO DEL RITIRO ESIBIRÀ CARTA DI IDENTITÀ)

Castenedolo, \_\_\_\_\_

Firma