

	<p style="text-align: center;"><i>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca</i> Istituto Comprensivo Statale "Leonardo da Vinci" <i>Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado</i> 25014 Castenedolo (Bs) – Via Rimembranze n° 9 Tel 0302731301 – Fax 0302731278 email: BSIC80400L@istruzione.it – PEC: BSIC80400L@pec.istruzione.it</p>	
C.F. 80048350179	Sito web: icscastenedolo.gov.it	codice scuola BSIC80400L

Circolare genitori n° 165

Castenedolo, 20 aprile 2017

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI
DELLE CLASSI 5 A/C
DELLA SCUOLA PRIMARIA DEL CAPOLUOGO**

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:

- **10 maggio 2017 al Museo Santa Giulia- Brescia con lo scuolabus** (docenti accompagnatori: Buonocunto Carmen, Pea Mauro, Ragucci Giovanna, Zizioli Monica, Soldi Enrica)

Il costo totale a carico delle famiglie è di **euro 8,00** :

- Tale importo sarà raccolto dall'insegnante idi classe entro il **26 aprile 2017** e consegnati ad un rappresentante dei genitori che provvederà a versarli presso la Banca del Territorio Lombardo - **iban IT 65 S 03599 01800 00000137832** La ricevuta del versamento dovrà essere poi consegnata alla segreteria dell'Istituto.

PROGRAMMA DEL VIAGGIO:

- ore 8,40** partenza da scuola con lo scuolabus
- ore 09,30** arrivo previsto presso il museo
- ore 10,30** per 5°A percorso con guida
- ore 10,45 per 5°C percorso con guida
- ore 13,00** pranzo al sacco presso il parco dell'acqua
- ore 15,00** 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 **26 aprile 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
