

	<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° 54

Castenedolo, 8 novembre 2017

**Ai sig. genitori
 Ai docenti delle classi 1A
 Scuola Secondaria di Primo Grado**

Agli Atti

OGGETTO: VISITA GUIDATA BRESCIA MUSEO SANTA GIULIA Sezione BRESCIA LONGOBARDA

Si informano i docenti e le famiglie che è stata programmata la seguente uscita didattica sul territorio:

DESTINAZIONE	Museo di Santa Giulia, SEZIONE Brescia longobarda
CLASSI COINVOLTE	1A
DATA	16 novembre 2017
ORA DI PARTENZA	ORE 8:30 dalla sede Scuola Secondaria
ORARIO DI RIENTRO	ORE 11.40 presso la sede Scuola Secondaria
DOCENTI ACCOMPAGNATORI	Di Monte Cristina, Scarsato Giovanni
CONTRIBUTO A CARICO DELLE FAMIGLIE	€ 5.00
MODALITA' ORGANIZZATIVE	Gli alunni partiranno dalla scuola e rientreranno con le medesime modalità, al termine delle attività, con lo scuolabus

Si invitano gli insegnanti a trasmettere alle famiglie, in forma scritta, la circolare dell'uscita didattica, e si chiede la restituzione dell'autorizzazione e l'importo ai **docenti accompagnatori entro e non oltre il 14 novembre 2017**. I docenti accompagnatori provvederanno a versare la quota direttamente al museo e avranno premura di restituire la ricevuta di pagamento alla segreteria dell'Istituto (Ass. Amm.vo Annalisa Bruno).

Si ringraziano le famiglie per la collaborazione.

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 USCITA DIDATTICA BRESCIA MUSEO SANTA GIULIA Sezione BRESCIA LONGOBARDA

I SOTTOSCRITTI _____ GENITORI DELL'ALUNNO/A

_____ CLASSE 1A DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO I.C. "LEONARDO DA VINCI"

AUTORIZZO

MIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE ALLA VISITA/VIAGGIO D'ISTRUZIONE A.S. 2017/2018 ALLA VISITA GUIDATA IN OGGETTO.

Castenedolo, _____

Firma dei genitori

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