

	<p><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 1° 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° 86

Castenedolo, 11 dicembre 2017

**Ai sig. genitori**

**Ai docenti delle classi 3A, 3B e 3E  
 della Scuola Secondaria di Primo Grado  
 Al Personale ATA  
 Agli Atti**

**OGGETTO: VISITA ALLA SEDE PROVINCIALE AVIS**

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

<b>DESTINAZIONE</b>	<b>SEDE PROVINCIALE AVIS San Zeno Brescia (uscita in relazione al progetto "Piacere AVIS" Donazione- Solidarietà)</b>
<b>CLASSI COINVOLTE</b>	<b>3A, 3B e 3E sc. sec. 1° grado</b>
<b>DATA</b>	<b>9 gennaio 2018</b>
<b>ORA DI PARTENZA</b>	<b>ORE 09:00</b>
<b>ORARIO DI RIENTRO</b>	<b>ORE 12:30</b>
<b>DOCENTI ACCOMPAGNATORI</b>	<b>Gaetani Ladia, Lombardi Alessandra, Fostini Patrizia, D'Alessandro Domenico, Cavallina Susanna, Tinelli Viviana</b>
<b>CONTRIBUTO A CARICO DELLE FAMIGLIE</b>	<b>Nessuno</b>
<b>MODALITA' ORGANIZZATIVE</b>	<b>Pullman</b>

Si invitano i docenti a trasmettere alle famiglie, in forma scritta e si chiede la restituzione dell'autorizzazione

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 SEDE PROVINCIALE AVIS San Zeno Brescia**

I SOTTOSCRITTI \_\_\_\_\_ GENITORI  
 DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ 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