



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SONA

Scuola dell'Infanzia Primaria e Secondaria di primo grado

Via Pergolesi, 13 – 37060 **SONA** (VR)

Tel. 045/6081300 - sito web: www.icsona.edu.it

e-mail: VRIC814009@istruzione.it – VRIC814009@PEC.ISTRUZIONE.IT

Circ. n.

Ai GENITORI delle classi

Ai DOCENTI delle classi

Oggetto: Viaggio di istruzione/visita guidata/uscita didattica: luogo e data

Si comunica che, come da delibera degli OOCC, gli alunni delle classi indicate effettueranno il giorno un viaggio di istruzione/visita guidata/uscita didattica presso con il seguente programma:

- Ore : **raduno** presso.....
- Ore: **partenza** per con
- Ore.....: **arrivo** a
- Ore.....:
- Ore.....circa: **partenza** per rientro in sede previsto per le ore..... a.....

Il **costo indicativo** del viaggio di istruzione/visita guidata/uscita didattica presso è di circa.....€. La quota totale sarà comunicata con successiva circolare, in base alle adesioni e al costo del mezzo di trasporto (se previsto). Nella stessa circolare saranno indicate le modalità di pagamento.

Si rammenta che il numero dei partecipanti non può essere inferiore ai 2/3 della classe. I genitori dovranno compilare e consegnare il tagliando che segue al docente referente del viaggio di istruzione/visita guidata/uscita didattica entro il

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Michele Bragantini

✂ -----

I sottoscritti

.....

.....

Genitori dell'alunno/a.....classe.....

DICHIARANO

di aver preso visione della Comunicazione avente per oggetto Viaggio di Istruzione/Visita didattica a.....

di essere consapevoli che il programma potrebbe subire modifiche per eventuali variazioni sopravvenute e di essere a conoscenza dell'obbligo di prelevare la/il proprio figlio/a al rientro a Sona

CHIEDONO

che il proprio figlio/a possa partecipare

FIRME Genitori

