

# ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAERANO DI SAN MARCO

Via della Pace n.1 – 31033 Caerano di San Marco (TV)  
C.F. 83005610262 – C.M. TVIC82100R – Tel. 0423-650095 – Fax 0423-650810  
Sito – [www.iccaerano.edu.it](http://www.iccaerano.edu.it) -- E-mail – [tvic82100r@istruzione.it](mailto:tvic82100r@istruzione.it) – Pec – [tvic82100r@pec.istruzione.it](mailto:tvic82100r@pec.istruzione.it)

Circ. n. 15

Caerano di San Marco, 20 settembre 2024

Prot. (vedi segnatura)

ISTITUTO COMPRENSIVO  
STATALE-CAERANO DI SAN MARCO  
Prot. 0007851 del 20/09/2024  
IV-6 (Uscita)

Ai genitori degli alunni  
CLASSI 4^A-4^B-4^C-4^D  
della Scuola Primaria  
I.C. Caerano di San Marco  
Al sito web

## Oggetto: USCITA DIDATTICA presso la città di TREVISO – QUARTE PRIMARIA

Si comunica che l'Istituto Comprensivo Caerano di San Marco, nell'ambito del Progetto di Accoglienza, ha previsto per gli alunni delle **classi quarte** della scuola primaria un'uscita didattica (senza alcun costo per le famiglie) così articolata:

<b>Venerdì 27 settembre 2024</b>	<b>8.10-12.00 classi 4^A-4^B-4^C-4^D primaria</b>
----------------------------------	---

1. Viaggio in pullman;
2. Attività di conoscenza degli aspetti artistici del ns. territorio;
3. Sviluppare la conoscenza e il rispetto dell'ambiente e del ns. patrimonio culturale, avvicinandoci all'architettura e al tessuto urbanistico di una città, socializzare al di fuori del proprio spazio abituale;
4. Rientro a Caerano di San Marco alle ore 12.00

I genitori che intendono far aderire i propri figli sono pregati di far pervenire le singole dichiarazioni di adesione compilando e consegnando la dichiarazione sotto riportata nella presente comunicazione ai docenti, entro e non oltre **lunedì 23 settembre 2024**.

L'adesione alla polizza integrativa è prerequisito per poter partecipare alle uscite didattiche/visite/viaggi di istruzione ai fini della tutela dell'alunno, pertanto si chiede, **alle famiglie che non avessero già provveduto**, di completare il pagamento del **contributo volontario** che comprende la quota assicurativa.

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEBORA PELLIZZARI

*Firma autografa sostituita a mezzo stampai  
sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93*

✕-----  
DICHIARAZIONE DI ADESIONE E CONSENSO DA CONSEGNARE AL DOCENTE entro il 23 SETTEMBRE 2024

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ presso la Scuola  
\_\_\_\_\_, ai sensi della C.M. 291 del 14.10.1992, punto 4.4,

**ACCONSENTE**

**NON ACCONSENTE**

che il/la proprio/a figlio/a partecipi all'uscita didattica **presso la città di TREVISO – QUARTE PRIMARIA del 27.09.2024**

Data \_\_\_\_\_

Firma del Genitore \_\_\_\_\_