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 -- E-mail – tvic82100r@istruzione.it – Pec – tvic82100r@pec.istruzione.it

Circ. n. 65

Prot. (vedi segnatura)

Caerano di San Marco,23 ottobre 2024

Ai genitori degli alunni CLASSI 3^A-3^B-3^C-3^D della Scuola Secondaria I.C. Caerano di San Marco Al sito web

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE-CAERANO DI SAN MARCO **Prot. 0009316 del 23/10/2024** IV-6 (Uscita)

Oggetto: USCITA DIDATTICA a TRIESTE - TERZE SECONDARIA

Si comunica che l'Istituto Comprensivo Caerano di San Marco, ha previsto per gli alunni delle **classi Terze** della scuola secondaria un'uscita didattica, così articolata:

Martedì 13 novembre 2024 7.30 – 19.00 classi 3^A-3^B-3^C-3^D secondaria

- 1. Viaggio in pullman con partenza ore 7.30 da scuola;
- 2. Arrivo a Trieste, visita guidata al Teatro Verdi e partecipazione allo spettacolo "Il flauto magico";
- 3. Pranzo al sacco in Piazza Unità d'Italia;
- 4. Nel pomeriggio visita guidata alla Risiera di San Sabba;
- 5. Si precisa che il costo a carico di ciascun alunno è di Euro 27,50 così ripartiti:
 - Euro 22,50 con pagamento telematico comprensivi di trasporto in pullman privato e ingresso con visita guidata alla Risiera di San Sabba.
 - Euro 5,00 da pagare in loco a cura degli studenti all'ingresso del teatro.
- 6. Rientro a Caerano di San Marco alle ore 19.00 circa.

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 giovedì 31 ottobre 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

Data

IL DIRIGENTE SCOLASTICO DEBORA PELLIZZARI

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

| ★ DICHIARAZIONE DI ADESIONE E CONSENSO DA CONSEGNARE AL DOCENTE entro il 31 OTTOBRE 2024 | |
|--|--|
| II/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 al 13.11.2024 | l'uscita didattica a TRIESTE – TERZE Scuola SECONDARIA - del |

Firma del Genitore