

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. 101
Prot. (vedi segnatura)

Caerano di San Marco, 19.11.2024

ISTITUTO COMPRENSIVO
STATALE-CAERANO DI SAN MARCO
Prot. 0010563 del 19/11/2024
IV-6 (Uscita)

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

**Oggetto: USCITA DIDATTICA PRESSO CENTRO DON PAOLO CHIAVACCI –PIEVE DEL GRAPPA –
CLASSI 3^A e 3^D**

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

20 dicembre 2024	8.10-13.00 classi 3^A – 3^D Secondaria
-------------------------	---

1. Viaggio in pullman;
2. Visita al Planetario e Osservatorio Astronomico;
3. Rientro a Caerano di San Marco alle ore 13.00 circa;

Si precisa che il costo dell'uscita a carico degli alunni sarà di Euro 16,00 che comprende il trasporto e la visita al planetario.

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 02 dicembre 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 stampa
sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93*

✂-----

DICHIARAZIONE DI ADESIONE E CONSENSO DA CONSEGNARE AL DOCENTE entro il 02 DICEMBRE 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 **CENTRO DON PAOLO CHIAVACCI – PIEVE DEL GRAPPA – CLASSI TERZA A e TERZA D Secondaria il giorno 20.12.2024**

Data _____

Firma del Genitore _____