



ISTITUTO COMPRENSIVO "I. COCCHI" (MSIC81000T)

Sede: Via Roma, 34 – 54016 Licciana Nardi (MS) Tel. e Fax: 0187-474011 – C.F. 90007520456

PEC: msic81000t@pec.istruzione.it

e-mail: msic81000t@istruzione.it

Sito: www.iccocchilicciananardi.edu.it

Circ. n. 239

Ai Sigg.ri genitori degli alunni della Scuola Primaria di Comano
Ai Docenti /Al Personale A.T.A./ D.S.G.A.

OGGETTO: Viaggio d'istruzione a Firenze.

E' previsto un viaggio d'istruzione con gli alunni della Scuola Primaria di Comano a **Firenze per il giorno GIOVEDI' 25 maggio 2023.**

La gita prevede :

la partecipazione di **13** alunni

Mezzo trasporto: **treno**

Ritrovo alle ore 06:05 alla stazione ferroviaria di Aulla

Partenza del treno alle ore 6:23

Rientro alle ore 14:53 e arrivo alla stazione ferroviaria di Aulla alle ore **17:16.**

Spesa trasporto a carico della famiglia: Euro 16,00 (costo biglietto treno a/r)

Programma: Passeggiata nella città.

Pranzo al sacco.

Sarà cura della famiglia provvedere ad accompagnare il proprio figlio la mattina del 25 maggio in stazione ad Aulla e al ritiro a fine viaggio alle ore 17:16.

Docenti Accompagnatori:

Onesti Silvia, Benassi Daniela, Cannavò Carmela,

Giusti Maria Grazia.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof.ssa Ilaria Zolesi)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993

Si prega di restituire la parte sottostante debitamente compilata

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____

della scuola Primaria di Comano classe _____ dichiara di aver ricevuto la Circ. n. 239 del 18-05-2023 relativa al viaggio d'istruzione a **Firenze.**

La presente autorizzazione solleva il personale docente e non docente da qualsiasi responsabilità non strettamente imputabile ai doveri di vigilanza.

Autorizzo mio/a figlio/a _____ a partecipare al viaggio d'istruzione a Firenze.

Non autorizzo mio/a figlio/a _____ a partecipare al viaggio d'istruzione a Firenze.

_____, li, _____

FIRMA