



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](mailto:msic81000t@pec.istruzione.it)

e-mail: [msic81000t@istruzione.it](mailto:msic81000t@istruzione.it)

Sito: [www.iccocchilicciananardi.edu.it](http://www.iccocchilicciananardi.edu.it)

ISTITUTO COMPRENSIVO - "I. COCCHI"-LICCIANA NARDI  
Prot. 0002911 del 24/05/2023  
IV-6 (Uscita)

Licciana Nardi, 24 maggio 2023

Circ. n. 250

**Ai Sigg.ri genitori degli alunni della Scuola Primaria di Comano**

**Ai Docenti /Al Personale A.T.A./ D.S.G.A.**

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DI CAMBIO DATA *Viaggio d'istruzione a Firenze.***

E' previsto un viaggio d'istruzione con gli alunni della Scuola Primaria di Comano a **Firenze per il giorno MARTEDI' 30 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 30 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. 250 del 24-05- 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.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

FIRMA

(In base alla normativa vigente il genitore Firmatario dichiara che l'altro genitore ha preso visione della presente comunicazione)