



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE SAN ZENONE DEGLI EZZELINI

Via A.Canova, 2 ☎ Tel. 0423/567080 - Fax 0423/964574
e-mail tvic862003@istruzione.it – TVIC862003@pec.it - sito web www.comprensivosanzenone.edu.it CM.TVIC862003 – CF.92026890266
INDIRIZZO MUSICALE nella Sc. Secondaria di I grado di San Zenone e Fonte

Com. n. 429

Ai Genitori degli alunni
Classi 2A - 2B - 2C - 2D Secondaria di San Zenone
Sito web

OGGETTO: SEC_SAN ZENONE_USCITA MANTOVA_CL 2A - 2B - 2C - 2D

Si avvisano i genitori che è stata programmata per le classi SECONDE un'uscita didattica per il giorno

Mercoledì 29/05/2024

con destinazione la città di Mantova (visita al centro storico, Palazzo Te e Palazzo Ducale).

La partenza sarà alle ore 7.30 dalla scuola, il rientro è previsto per le 19.30 circa (gli alunni saranno prelevati obbligatoriamente da un genitore o un adulto con delega).

Gli insegnanti accompagnatori saranno Favero, Marcon, Gazzola, Battistel, Scremin, Bertoncello, Sartor, Rossetto, Puppo, Bortolazzo.

Il costo dell'uscita (che comprende trasporto, ingressi e visite guidate) è di circa 45 Euro (da definire in base al numero di partecipanti); il pagamento andrà effettuato tramite PagoPa in un secondo momento come da successive indicazioni.

Si precisa che dopo aver aderito, l'importo della gita dovrà essere versato anche in caso di mancata partecipazione alla gita stessa. Qualora l'alunno fosse impossibilitato alla partecipazione per malattia, i genitori dovranno presentare il certificato di malattia con patologia esposta per poter procedere al rimborso tramite l'assicurazione dell'Istituto.



.....
Compilare e riconsegnare alla scuola entro mercoledì 27 marzo 2024

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la:

sc. Secondaria _____ classe/sezione _____

in riferimento all'uscita prevista per il giorno ____/____/____

- ACCONSENTE** che il/la figlio/a partecipi all'uscita e si impegna a versare la relativa quota
- NON ACCONSENTE** che il/la figlio/a partecipi all'uscita

Data ____/____/____

firma _____

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Paola Zanon

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

