



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. 431

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE - -S. ZENONE D. EZZELINI
Prot. 0002137 del 23/03/2024
IV (Uscita)

Ai Genitori degli alunni
Classi 3^A-3^BU Primaria di Fonte
Sito web

OGGETTO: PRIM_FONTE_USCITA SORGENTE MUSON CASTELCUCCO_classi 3^A-3^B

Si avvisano i genitori che è stata programmata un'uscita col bus per il giorno

Martedì 07/05/2024

avente destinazione Sorgente Muson nel comune di Castellecchio: visita guidata presso la sorgente Muson con riferimento al progetto "Ama l'acqua del tuo rubinetto!", promossa da Alto Trevigiano Servizi s.p.a.

La partenza è prevista alle ore 10:50 dalla scuola Primaria e il rientro è previsto alle ore 12:50 a scuola. Gli insegnanti accompagnatori saranno: Bresolin Giovanna, Mazzarolo Miriam, Banderne Eva, Giomo Silvia e Brindisi Rosanna.

L'uscita sarà gratuita.

Note: portare merenda, borraccia, fazzoletti. Si segnali la necessità di indossare scarpe adatte al terreno accidentato (scarpe da trekking, no scarpe con suola liscia).

N.B. in base al numero delle adesioni ricevute si deciderà se effettuare o meno l'uscita

Gli alunni che non aderiscono ad uscite, visite guidate e viaggi di istruzione sono tenuti ad essere a scuola nei giorni e negli orari di frequenza previsti per la loro classe. Saranno invece esonerati dalla partecipazione alle attività pomeridiane previste nel giorno dell'uscita.



Compilare e riconsegnare alla scuola

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la:

sc. Primaria _____ classe/sezione _____

in riferimento all'uscita prevista per il giorno 07/05/2024

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



CARTA ETICA
DELLO SPORT
VENETO