



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
ISTITUTO COMPRENSIVO COMPLETO "SALVO D'ACQUISTO"

VIA PAGANINI, 30 - 20900 MONZA (MB)

Tel. 039386471 - Fax. 039386471 - sito web: www.iccdacquistomonza.gov.it - C.F.: 85019050153
mail: miic8aa00t@istruzione.it segreteriaiccdacquisto@hotmail.com pec: miic8aa00t@pec.istruzione.it

Ai Genitori di

Classe _____

Plesso _____

Si porta a conoscenza dei Sigg. Genitori che in data ___ / ___ / _____ la classe si recherà a

er Visita Viaggio Spettacolo Concerto Corso di nuoto Manifestazione

Al riguardo si precisa

- il mezzo di trasporto è fornito dalla ditta _____
- assicurazione della Regione Lombardia e assicurazione integrativa
- partenza alle ore ___: ___ circa rientro alle ore ___: ___ circa
- partecipano le seguenti classi _____ con i rispettivi insegnanti
- la spesa pro-capite sarà di € _____
- colazione al sacco al ristorante

N.B. Si ricorda che l'uscita sopra indicata è attività didattica a tutti gli effetti, pertanto la mancata partecipazione dovrà essere motivata. Il versamento della quota andrà effettuato su:

- Bollettino Postale : Conto corrente postale n. 23716202, o in alternativa
Intestazione: Istituto Comprensivo Completo "Salvo D'Acquisto" Via Paganini 30 Monza
- Bonifico Bancario: **IBAN IT04M055842040000000004710** entro il _____
Intestazione: Istituto Comprensivo Completo "Salvo D'Acquisto" Via Paganini 30 Monza

Monza, ___ / ___ / _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof.ssa Elena BONETTI)

IL COORDINATORE DI CLASSE

Firma autografa omessa a mezzo stampa
ai sensi art. 3 comma 2 D.L. 93/93

AUTORIZZAZIONE PER USCITA DIDATTICA/VISITA D'ISTRUZIONE

Il sottoscritto/a _____

in qualità di esercente la genitorialità e dopo aver preso visione della comunicazione del D.S.

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

l'alunno/a _____ classe _____ plesso _____

a partecipare all'uscita didattica programmata dal Consiglio di Classe

a _____ il ___ / ___ / _____

La presente autorizzazione solleva il personale docente da qualsiasi responsabilità non strettamente imputabile alla sorveglianza.

FIRMA LEGGIBILE DEL GENITORE

Consegnare in **segreteria Ufficio Didattica tramite il Coordinatore di classe** entro e non oltre il _____