



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo Statale "Mons. Luigi Vitali" Bellano

Via XX Settembre, 4 – 23822 Bellano - Tel. 0341 821 420 - Fax 0341 810 197

www.icsbellano.gov.it - E-mail segreteria: LCIC80500C@istruzione.it

Posta elettronica certificata: LCIC80500C@pec.istruzione.it

Bellano, 18 maggio 2019

- **Genitori alunni 3^A**
- Scuola Primaria Lierna**
- **Docenti**

Oggetto: **Uscita didattica Lecco 24 maggio 2019**

Con la presente si informa che la classe in indirizzo si recherà a Lecco per partecipare al gioco didattico "ESCAPE ROOM" venerdì 24 maggio 2019, con il seguente programma:

- Partenza in treno da Lierna 12:18
- Pranzo a sacco portato da casa
- Partenza da Lecco re 16:15
- Arrivo a Lierna stazione ore 16:40 (ritiro alunni presso stazione).

Costo uscita didattica **€ 10,00** (ESCAPE ROOM) il trasporto sarà a carico del Piano Diritto allo Studio del Comune di Lierna.

Docenti accompagnatori: **Bonacina,Valenti.**

Il coupon sottostante e relativa quota è da consegnare all'insegnante referente in tagli già contati, entro il 21/05/2019.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maria Luisa Montagna

*il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i
e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

coupon da riconsegnare debitamente compilato e sottoscritto entro e non oltre il 21/05/2019

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a _____
frequentante la classe 3^ SCUOLA PRIMARIA DI LIERNA

☐ **AUTORIZZO/A**

☐ **NON AUTORIZZO/A**

il proprio Figlio/a a partecipare all' USCITA DIDATTICA che avrà luogo il **24/05/2019**

INOLTRE, fatti salvi gli obblighi assicurativi e la normale vigilanza degli accompagnatori secondo le vigenti disposizioni,
SOLLEVO l'Istituto da ogni responsabilità nei confronti di persone e cose eventualmente danneggiate dal comportamento di mio Figlio/a.

-Luogo e data-

-Firma-