



Prot. Vedi segnatura

Ai genitori / tutori
alunni classi 1^A 1^B e 2^A
scuola primaria di Fiamenga

Oggetto: Uscita didattica del 15 aprile 2025 presso la Fattoria IL PODERE Petrignano di Assisi

Si comunica che le classi 1^A 1^B e 2^A della scuola primaria di Fiamenga il giorno 15 aprile 2025 effettueranno un'uscita didattica presso la Fattoria IL PODERE di Petrignano di Assisi

Programma dell'uscita:

partenza dal piazzale della scuola alle ore 8:30 e rientro alle ore 13:00 circa

Si precisa che gli orari di ingresso ed uscita da scuola rimarranno invariati (07.55 – 13.25).

Il costo indicativo dell'uscita è di **euro 28,00** circa ad alunno; il costo può subire variazioni in base all'effettivo numero di partecipanti. Il pagamento della quota relativa al pullman (**euro 18,00 circa**) e del biglietto dell'attività laboratoriale (**euro 10**) dovrà essere versato tramite avviso di pagamento PagoPa,

Gli alunni saranno accompagnati dalle docenti di classe.

La presente comunicazione è pubblicata anche sul sito www.gentilefoligno.edu.it alla voce genitori –circolari

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Antonella Gentili
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 8 c. 2 D.Lgs n. 39/93

Riconsegnare entro il giorno 28/03/2025 alle docenti di classe

I sottoscritti _____ e _____ genitori dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____

- ☐ autorizzano
☐ non autorizzano

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'Uscita didattica del 15 aprile presso Fattoria IL PODERE Petignano di Assisi

Data _____

Firma _____

Firma _____

Nel caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, **ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 dichiara** di aver effettuato la scelta di comune accordo con l'altro genitore in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile (*allegare al presente modulo il proprio documento di identità come richiesto dal D.P.R. n. 445/2000*).

Data _____

Firma _____