







ISTITUTO COMPrensivo PERUGIA 15

 Via Victor Hugo, 3 - 06134 Ponte Pattoli PERUGIA
 Tel 075 694450  <http://www.icperugia15.edu.it>
 pgic85600v@istruzione.it - pgic85600v@pec.istruzione.it
 Cod.Fisc. 94152370543 – Cod. Mecc. **PGIC85600V**

Circ. n. 409

Ai genitori degli alunni della classe 1B
Scuola Secondaria di Solfagnano
Ai docenti
Al Sito Web

OGGETTO: viaggio d'istruzione del 05/05/2026 a MONTERIGGIONI (SI)

Si comunica che per gli alunni della classe 1B della scuola secondaria di Solfagnano è stato programmato un viaggio d'istruzione a Monteriggioni (SI) per il giorno 05/05/2026.

PROGRAMMA DI MASSIMA

- Partenza dal piazzale antistante la scuola alle ore 06:50 (**richiesta massima puntualità**);
- Arrivo ad Abbadia Isola e svolgimento visita guidata, a Monteriggioni visita del Castello, delle mura medievali e del museo delle armi medievali.
- Ore 12:30 pranzo al sacco a cura dei partecipanti.
- Nel pomeriggio caccia al tesoro a cura delle docenti.
- Partenza da Monteriggioni alle ore 16:45 circa.
- Ore 19:00 circa rientro nei rispettivi punti di partenza.

Docenti accompagnatori: Rosalba De Troia – Nardelli Laura – Donatelli Alessia

Il costo complessivo previsto è di **Euro 30,00**, la quota comprende il trasferimento in bus da Solfagnano a Monteriggioni e ritorno, da versare tramite il sistema PagoNuvola.

L'evento di pagamento sarà disponibile su PagoNuvola da oggi e il pagamento dovrà effettuarsi entro il **27/04/2026**

Ponte Pattoli, 15/04/2026

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Silvana Fioravanti)

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. 39/1993*

AUTORIZZAZIONE (da restituire firmata al docente di classe entro il 27/04/2026)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ classe 1B scuola secondaria di
Solfagnano autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione a Siena – Abbadia
Isola e Monteriggioni per il giorno **05/05/2026** esonerando la scuola da responsabilità non comprese
nella polizza assicurativa per infortunio e responsabilità civile e dichiara di aver preso visione della
circolare n. 409 del 15/04/2026

Firma _____