



ISTITUTO COMPRESIVO "L. ARIOSTO"

SCUOLA INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA I GRADO DI VENTASSO E VETTO

VIA SASSO, 3 42032 VENTASSO (RE)

c.f. 80016110357 tel. 0522/891150 WWW.ICBUSANA.EDU.IT

e-mail: REIC81600G@istruzione.it pec: reic81600g@pec.istruzione.it

AI GENITORI DEGLI ALUNNI

Classi 1[^]-2[^]-3[^]

Scuola primaria di Busana

OGGETTO: **Proposte di viaggi / visite di istruzione**

Visita d'istruzione a **Vetto**

Scopo della visita: Piccole scuole di montagna ;

Giorno uscita **13/05/2024**

Quota di partecipazione: / A carico di /

Orario di partenza 9,00 Orario di arrivo 12,30

Mezzi di trasporto: scuolabus comunale per gli alunni della scuola primaria di Busana Classi 1[^]-2[^]-3[^] per trasferimento a **Vetto**;

Insegnanti accompagnatori Scuola primaria Busana 1) Azzolini Maria 2) Marazzi Elena 3) Montecalvo Maria

Insegnanti Referente Uscita: Azzolini Maria

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Giuseppina Gentili

(firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi e per gli effetti art.3d.lgs. 39/1993)

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe. _____[^]della scuola primaria di Busana

dichiara

di acconsentire che il/la proprio/a figlio/a partecipi alla visita guidata di istruzione del giorno 13.05.2024 con meta a **Vetto**, come da condizioni riportate nella circolare n.154 del 02-05- 2024

Data _____

Il Genitore dell'alunno