



ISTITUTO COMPENSIVO "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

Sez U^

Scuola infanzia di Busana

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

Visita d'istruzione a **Cervarezza/Talada;**

Scopo della visita:osservazione e conoscenza del territorio;

Giorno uscita **29/11/2024**

Quota di partecipazione: / A carico di /

Orario di partenza 9,30 Orario di arrivo 11,00

Mezzi di trasporto:scuolabus comunale per gli alunni della scuola infanzia di Busana Sez U^per trasferimento a **Cervarezza/Talada;**

Insegnanti accompagnatori Scuola infanzia di Busana : 1) Bianchi Sandra 2) Briselli Romina

Insegnanti Referente Uscita: Briselli Romina

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 Sez U^della scuola Infanzia di Busana

dichiara

di acconsentire che il/la proprio/a figlio/a partecipi alla visita guidata di istruzione del giorno
29.11.2024 con meta a **Cervarezza/Talada** ,come da condizioni riportate nella circolare n.47 del
16- 11-2024

Data _____

Il Genitore dell'alunno

Firmato digitalmente da GENTILI GIUSEPPINA