



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

Classe 5[^]

Scuola primaria di Busana

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

Visita d'istruzione a **Castelnovo né Monti**

Scopo della visita: Momento di condivisione e saluti a conclusione del percorso di studi durato cinque anni;

Giorno uscita **03/06/2024**

Quota di partecipazione: / A carico di /

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

Mezzi di trasporto: scuolabus comunale per gli alunni della scuola primaria di Busana Classe 5[^]
per trasferimento a **Castelnovo né Monti**;

Insegnanti accompagnatori Scuola primaria Busana 1) Filippi Isabella

Insegnanti Referente Uscita: Filippi Isabella

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 5[^]della scuola primaria di Busana

dichiara

di acconsentire che il/la proprio/a figlio/a partecipi alla visita guidata di istruzione del giorno
03.06.2024 con meta a **Castelnovo né Monti**, come da condizioni riportate nella circolare n.165
del 11-05- 2024

Data _____

Il Genitore dell'alunno
