



ISTITUTO COMPRENSIVO "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 3^B

Scuola secondaria di Vetto

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

Visita d'istruzione a **Castelnovo né Monti-Ospedale Sant'Anna**

Scopo della visita: progetto affettività;

Giorno uscita **04/05/2024**

Quota di partecipazione: / A carico di /

Orario di partenza 8,00 Orario di arrivo 11,15

Mezzi di trasporto: scuolabus comunale per gli alunni della scuola Secondaria di Vetto Classi 3^B
per trasferimento a **Castelnovo né Monti-Ospedale Sant'Anna;**

Insegnanti accompagnatori Scuola secondaria Vetto 1) Torri Michela

Insegnanti Referente Uscita: Torri Michela

Dirigente Scolastico
Dott.ssa Giuseppina Gentili

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe 3^B della scuola Secondaria di Vetto

dichiara

di acconsentire che il/la proprio/a figlio/a partecipi alla visita guidata di istruzione del giorno
04.05.2024 con meta a **Castelnovo né Monti-Ospedale Sant'Anna**, come da condizioni riportate
nella circolare n. 128 del 16-04-2024

Data _____

Il Genitore dell'alunno
