



ISTITUTO COMPRENSIVO

di CARPINETI-CASINA

"G.GREGORI"

Scuola Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° Grado  
Via Francesco Crispi, 74 - 42033 CARPINETI (RE)

Tel. 0522/618418 Fax. 0522/718477



E-mail [REIC826006@istruzione.it](mailto:REIC826006@istruzione.it)

[www.iccarpineticasina.edu.it](http://www.iccarpineticasina.edu.it)

Codice Univoco UFIKQ8

C.F. 80016070353

**A.S. 2024-25**  
**PROGRAMMA GITA CLASSI SECONDE CARPINETI – CASINA**

**DATA:**  
**23-24 OTTOBRE 2024**

**COSTO:** 95 €

**PROGRAMMA DI MASSIMA:**

**MERCOLEDI' 23/10**

*Partenza da Carpineti alle 6,45.*

*Pick up a Casina alle 7,00.*

*Arrivo verso le ore 10,00 a Stazione Foce di Comacchio*

*Ore 11,00 partenza per il giro in barca.*

*Pranzo al sacco.*

*Pomeriggio trasferimento in centro a Comacchio per un tour in autonomia della città.*

*A seguire ripartenza per raggiungere Cervia, arrivo nella Casa per Ferie a Pinarella di Cervia.*

*Cena e pernottamento presso la Casa per Ferie.*

**GIOVEDI' 24/10**

***TRA SALE E NATURA a Cervia***

*Ore 9,30 colazione e trasferimento al Museo del Sale di Cervia.*

*Visita al Museo e poi trasferimento con il bus al Parco delle Saline.*

*Trasferimento al centro visite Salina di Cervia.*

*Dalle 13,00 alle 14,30 pausa pranzo al sacco compreso nel vitto.*

*Dalle 14,30 visita guidata in passeggiata.*

*Ore 17,00 fine dell'attività e partenza.*

***La gita verrà confermata in base al numero dei partecipanti nella giornata di Lunedì 14 ottobre, le quote andranno tassativamente versate tramite PagoPa entro Mercoledì 16 ottobre.***

**MODULO (da compilare)**

Io sottoscritto ..... genitore dell'alunno.....della classe .....

- Autorizza mio/mia figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione
- Non autorizza mio/mia figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione

**Segnalo inoltre che mio figlio**

- Non ha allergie o intolleranze alimentari
- E' intollerante/allergico a \_\_\_\_\_
- Per motivi religiosi non può mangiare \_\_\_\_\_

Si chiede di segnalare SOLO per i casi citati sopra e SOLO in caso di partecipazione al viaggio d'istruzione.

Firma .....

**DA CONSEGNARE FIRMATO ALLA DOCENTE REFERENTE**  
- **PROF. CASSINADRI MIRKA** PER GLI ALUNNI DI CARPINETI  
- **PROF. INCERTI NICOLETTA** PER GLI ALUNNI DI CASINA  
**ENTRO E NON OLTRE SABATO 12 OTTOBRE 2024**