



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
TECNICO – PROFESSIONALE
www.iiscastelnovonemonti.edu.it



*Indirizzo Tecnico: Turistico - Indirizzi Professionali: Agricoltura e Sviluppo Rurale – Servizi Socio Sanitari –
Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera – Manutenzione e Assistenza tecnica*

Sede Legale: Via Morandi, 4 – 42035 Castelnovo ne' Monti (RE) tel. 0522/612328

Segreteria: Via Matilde di Canossa, 1 – 42035 Castelnovo ne' Monti (RE) tel. 0522/812347

Codice Fiscale: 91161590350 Codice Univoco: UFH04Z

Email: iiscastelnovonemonti@gmail.com - Email: reis014004@istruzione.it PEC: reis014004@pec.istruzione.it

Circ. n. 50

Castelnovo né Monti, 31/10/2025

Agli alunni e genitori/tutori della classe
3[^]E

Alla docente referente
Turini Barbara

Alla coordinatrice di classe
Manvilli Federica

OGGETTO: Uscita didattica c/o la scuola dell'Infanzia di Paullo di Casina del 26/11/2025 – Classe 3[^]E

Si comunica che il giorno 26/11/2025, alcuni alunni delle classi in oggetto, nell'ambito delle attività didattiche programmate, effettueranno un'Uscita didattica c/o c/o la scuola dell'Infanzia di Paullo di Casina.

Il ritrovo dei partecipanti è fissato alle ore 08.00 presso le Pensiline di via Matilde di Canossa.
Il ritorno è previsto alle ore 13.00 circa presso le Pensiline di via Matilde di Canossa.

Mezzo di trasporto utilizzato per A/R: pullman scolastico.

Le famiglie non sosterranno alcun costo, in quanto la scuola ha utilizzato, per l'uscita didattica in oggetto, i fondi STAMI.

Al fine di raccogliere le adesioni si chiede di firmare l'autorizzazione in calce che dovrà essere restituita all'indirizzo e-mail istituzionale: reis014004@istruzione.it (per chi avesse bisogno far riferimento alla docente referente Tutini Barbara)

ENTRO E NON OLTRE IL 10/11/2025 (si raccomanda di rispettare le scadenze).

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Monica Giovanelli
Firmato digitalmente

Firmato digitalmente da Monica Giovanelli

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Nelson Mandela"

_l_sottoscritt_____genitore di _____

_____Frequentante la classe_____sez ._____, DICHIARA di

- ☐ AUTORIZZARE
☐ NON AUTORIZZARE

la partecipazione all'Uscita didattica c/o la scuola dell'Infanzia di Paullo di Casina del 26/11/2025

Data

Firma