



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "C. CASTELLER"
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado

Viale Panizza, 4 - 31038 - Paese (TV)

Tel. 0422.959057 - Fax 0422.959459 - Codice Fiscale 94131860267

e-mail: tvic868002@istruzione.it ; PEC: tvic868002@pec.istruzione.it ; sito: www.icpaese.edu.it



**Ai genitori degli alunni
della classe 1B
Scuola Secondaria**

Oggetto: USCITA DIDATTICA del 04/10/2024 a Fattoria Didattica il Boschetto di Campagna

Si comunica che martedì 04/10/2024 dalle ore 08.15 alle ore 13.45 gli alunni della classe 1B parteciperanno all'uscita didattica presso il la Fattoria Didattica Il Boschetto di Campagna

PROGRAMMA E ATTIVITA'

- Partenza da scuola a piedi alle ore 08.15
- attività laboratoriale sull'apicoltura
- rientro previsto per le ore 13.15
- pranzo al sacco in Villa Panizza (portato da casa)
- Presso la fattoria verrà offerta la merenda: si chiede di compilare la parte autorizzativa sottostante, con particolare attenzione alle **allergie alimentari**. **Il modulo dovrà pervenire con congruo anticipo, per dare modo agli organizzatori di preparare eventuali alternative.**

CONSEGNA AUTORIZZAZIONE E QUOTA DI PARTECIPAZIONE

La quota di partecipazione è di € 8,00 per alunno, da versare nelle seguenti modalità:

con PAGO IN RETE attraverso avviso di pagamento visibile su NUVOLA nella sezione PAGAMENTI

- 1 entrare nell'Area Tutore del Registro Elettronico di Nuvola
- 2 cliccare sulla voce Pagamenti del menù a sinistra
- 3 all'apertura della nuova videata, cliccare sull'evento da pagare
- 4 scaricare avviso di pagamento

entro giovedì 26/09/2024

Il modulo di autorizzazione, interamente compilato, dovrà essere consegnato all'insegnante coordinatrice di classe entro **giovedì 26/09/2024**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Alessandro Pettenà

*Firmato digitalmente ai sensi del Codice
dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse*

Oggetto: USCITA DIDATTICA del 04/10/2024 a Fattoria Didattica il Boschetto di Campagna

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____ cl. _____ scuola _____

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

il proprio figlio/a a partecipare all'uscita in oggetto, e di aver versato la quota di € 8,00

DICHIARA INOLTRE CHE IL FIGLIO/A È ALLERGICO - NON È ALLERGICO

AI SEGUENTI ALIMENTI: _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i Genitori.

Data _____ Firma del Genitore _____