



Circolare n_(vedi segnatura)

Sovizzo, (vedasi segnatura)

Ai genitori degli alunni

Ai Docenti

CLASSI 3^ scuola primaria "D. Chiesa"

e.p.c. Al personale ATA

Oggetto: **Uscita didattica al Muse dei fossili di Bolca (VR) alunni classi 3^ scuola primaria "D. Chiesa"**

Si comunica che le classi terze si recheranno in pullman in uscita didattica al museo dei fossili di Bolca (VR) il giorno 15.05.2025.

L'uscita si svolgerà con il seguente programma:

Docenti accompagnatori	Rigodanzo – Cauzzi – Reniero – Dilavanzo – R: Pegorin
Partenza	ore 8,00 dalla scuola primaria "D.Chiesa"
Ore 9.30	arrivo a Bolca
Ore 10.00	inizio attività proposte dal museo (visita al museo, visione filmato)
Ore 12.30	Pranzo al sacco
Ore 14.00	attività di ricerca fossili e visita guidata alla galleria "La Pesciara"
Ore 17.00	partenza per il rientro
Ore 18.30	arrivo a Sovizzo

La quota a carico di ciascun alunno ammonta a **€ 37,76** (visita guidata + laboratori + Trasporto) da versare entro il **13.05.2025**, tramite i seguenti canali:

- dal registro elettronico di Nuvola (area Pagamenti) scaricando l'avviso di pagamento (bollettino con Qr Code) e provvedendo al versamento della quota presso qualsiasi punto postale/Sisal. Si specifica che in quest'ultimo caso non è necessario stampare il bollettino ma sarà sufficiente presentare il QR Code in formato digitale;
- dal registro elettronico di Nuvola (area Pagamenti) inserendo la tassa nell'area carrello con collegamento diretto al proprio Home Banking;
- dalla piattaforma PagoInRete: <https://www.mim.gov.it/pago-in-rete> ricercando l'avviso di pagamento: "USCITA DIDATTICA AL MUSEO DEI FOSSILI DI BOLCA".

Si precisa che il versamento della quota entro la data indicata è vincolante alla partecipazione all'uscita didattica.

In caso di assenza dell'alunno/a la quota non verrà rimborsata.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Masella Cinzia

DA RESTITUIRE AL DOCENTE COORDINATORE ENTRO IL 13/05/2025

I sottoscritti _____ / _____ genitori dell'alunno _____
della classe _____ della scuola PRIMARIA "D. CHIESA"

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica al Museo dei fossili di Bolca e DICHIARANO di provvedere al pagamento della quota spettante per il/la proprio/a figlio/a.

Firma 1 genitore _____ Firma 2 genitore _____

La seguente dichiarazione va sottoscritta solo se risulta impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori ovvero un genitore sia irreperibile.

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE/ESERCENTE POTESTA' GENITORIALE _____

Firmato digitalmente da CINZIA MASELLA