



## ISTITUTO COMPRENSIVO DI SOVIZZO

Via V. Alfieri, 3 - 36050 SOVIZZO (VI)  
 TEL: 0444/551121 - 0444/536507 - FAX: 0444/378560  
 C.F. 95056500242 - COD. MECC.: VIIC83700N  
 PEO: [viic83700n@istruzione.it](mailto:viic83700n@istruzione.it) - PEC: [viic83700n@pec.istruzione.it](mailto:viic83700n@pec.istruzione.it)  
 SITO WEB: <http://www.icsovizzo.edu.it>



Circolare n\_(vedi segnatura)

Sovizzo, (vedasi segnatura)

Ai genitori degli alunni  
 Ai Docenti  
 TUTTE LE CLASSI  
 e.p.c. Al personale ATA  
 Scuola Primaria "C. Battisti"

### Oggetto: Uscita didattica al castello di Soave (VR)

Si informano i genitori degli alunni del plesso Scuola Primaria "C. Battisti" che l'uscita didattica a Soave svolgerà il seguente programma:

Data	Classe	Docenti accompagnatori	Programma
22/04/2025	tutte	Bellanda Licia Carraro Federica Massignan Lara Nardello Gulia Riello Raffaella R: Lopreiato Umberto	ore 08:00 partenza con pullman dalla scuola primaria "C. Battisti" ore 09:00 circa arrivo a Soave ore 10:00 visita al Castello di Soave con guida ore 12:30 pranzo al sacco / giochi organizzati ore 14.00 ore 15.00 partenza per Gambugliano ore 16.00 arrivo a scuola

La quota ad alunno per il servizio di trasporto in pullman è di € 25,30.

La somma dovrà essere versata entro il **18.04.2025** attraverso una delle seguenti modalità:

- \*dal registro elettronico di Nuvola - area Pagamenti,
- scaricando l'avviso di pagamento (bollettino con Qr Code) 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;
- inserendo la tassa nell'area carrello con collegamento diretto al proprio Home Banking;
- \*attraverso la piattaforma PagoInRete (<https://www.istruzione.it/pagoindrete/accedere.html>) causale: "USCITA DIDATTICA - SOAVE"- cognome e nome dello studente/classe".

Si precisa che il versamento della quota entro la data indicata è vincolante alla partecipazione

LA DIRIGENTE  
 Dott.ssa Masella Cinzia  
 Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD

### DA RESTITUIRE AL DOCENTE COORDINATORE ENTRO IL 15.04.2024

I sottoscritti \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ della scuola primaria "C. Battisti"

AUTORIZZANO il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica come da circolare nr 306

Data \_\_\_\_\_ 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 irraggiungibile.  
 "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