



## ISTITUTO COMPRENSIVO

di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado



“FRANCO MARIA RICCI”

di Fontanellato e Fontevivo

Via Barabaschi, 1 - 43012 - Fontanellato (PR) tel. 0521821150

P.E.O.: [pric813002@istruzione.it](mailto:pric813002@istruzione.it) P.E.C.: [pric813002@pec.istruzione.it](mailto:pric813002@pec.istruzione.it)

Tel.: 0521 821150 - Cod. Fisc.: 80012110344 - Codice Univoco: UFG0BV

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

Fontanellato, / /20

Ai Sigg. **Genitori** degli alunni delle  
Classi \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_

e p.c. Alla docente referente \_\_\_\_\_

**Prot. N.**

Nei consigli di classe, a completamento delle attività didattiche, è stato proposto il viaggio d'istruzione

**A:**

**Data:**

**Vettore:**

**Classi partecipanti:**

**Alunni n.**

**Insegnanti accompagnatori:**

**Quota individuale: totale**

**Qualora il numero dei partecipanti dovesse variare la quota individuale di partecipazione dovrà essere rivista.**

**Programma della giornata**

- |   |     |                           |
|---|-----|---------------------------|
| • | ore | ritrovo e partenza presso |
| • | ore | inizio attività presso    |
| • | ore | pranzo                    |
| • | ore | arrivo presso             |

Le insegnanti consegneranno un programma dettagliato delle attività e dell'organizzazione della giornata.

In caso di assenza per malattia è possibile ottenere un rimborso dall'assicurazione presentando alla Segreteria della Scuola il certificato medico nello stesso giorno del viaggio.

**Entro il \_\_\_\_\_ è necessario versare la quota di \_\_\_\_\_ € sul C/C della scuola, e consegnare la ricevuta ai docenti di classe. È possibile anche effettuare un unico versamento per ogni classe partecipante al viaggio. Per qualsiasi chiarimento rivolgersi al docente di classe referente della gita (scritto in alto a destra).**

**Si ricorda che è fatto divieto di utilizzo di smartphone.**

**Le responsabili dei viaggi**

*Pirolì Elena*

*Ingenito Nicoletta*

**Restituire l'autorizzazione, debitamente compilata, entro il**

☞-----  
Il/La sottoscritto/a ..... genitore dell'alunno/a .....  
della classe ..... sezione ..... autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Viaggio di Istruzione a ..... ,  
....., il.....  
Fontanellato, ..... Firma del Genitore .....