



ISTITUTO COMPRENSIVO "TERESA MATTEI"
 Via del Pratello, 15 - 50012 BAGNO A RIPOLI (FI) - tel. 055-630084 - fax 055-632218
 Cod. Fisc. 94173870489 - Cod. Mecc. FIC84500A
 e-mail: FIC84500A@istruzione.it - FIC84500A@pec.istruzione.it
www.icmattei.edu.it

Circ. N. 403

Bagno a Ripoli, 19 marzo 2024

Ai Genitori, agli alunni e alle alunne
 delle classi 1 A 1G
 SECONDARIA F. GRANACCI

OGGETTO: Viaggio di Istruzione 10/05/2024 Ravenna – Visita Monumenti del centro storico e S.Apollinare in Classe.

Si comunica che il Consiglio di Istituto ha deliberato l'approvazione del Viaggio di Istruzione in oggetto nel giorno **10 MAGGIO 2024** per le classi 1 A 1G della scuola Secondaria F. Granacci

Il costo del viaggio è di 45,00 Euro comprendente il costo del Pullman, i biglietti di ingresso e le Guide. Gli alunni dovranno consegnare al docente di seguito indicato € 2,50 per il noleggio degli auricolari.

Gli alunni dovranno trovarsi in via Granacci a Bagno a Ripoli alle ore 6.45

- Partenza ore 7,00 con pullman riservato della ditta POGGIBUS
- Rientro previsto per le 19,00 sempre in via Granacci e riconsegna degli alunni ai genitori

Pranzo a sacco a cura delle famiglie. Pertanto è necessario:

compilare e far pervenire al Prof. Ghirlanda 1A e alla Prof,ssa Giachetti 1G l'autorizzazione debitamente compilata e firmata da entrambi i genitori e € 2,50 per il noleggio auricolari entro mercoledì 10 aprile;

effettuare il versamento di € 45,00 tramite avviso sul registro elettronico entro il 10/4/24

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Amalia Bergamasco)

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

Autorizzazione dei genitori per VIAGGIO D' ISTRUZIONE a Ravenna e Classe

Classe____sez____"F. Granacci" Accompagnatori: Andrea Del Carria, Graziana D'Amico, Simone Ghirlanda, Ilaria Giachetti, Anna D'Ettore

Giorno 10 maggio 2024 mezzo di trasporto andata e ritorno: Pullman Riservato Ditta Poggibus

Pranzo a Sacco a cura delle famiglie

Luogo di partenza e di arrivo: Bagno a Ripoli Via Granacci

I sottoscritti padre.....madre.....

Genitori dell'alunno/a..... frequentante la classesez

Autorizzano la partecipazione del/la proprio/a figli_ al viaggio d'Istruzione in programma per il giorno **10 maggio 24**

Dichiara di sollevare l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per eventuali incidenti non dipendenti da incuria e/o da negligente sorveglianza degli insegnanti stessi

Bagno a Ripoli, _____ Firma padre_____

Firma madre_____