



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
"ISTITUTO COMPRENSIVO 2 - via BARBARANELLI"
Via F. Barbaranelli, 3/3-a - 00053 CIVITAVECCHIA (RM) Tel. 0766.546963 Fax: 0766.546961
Cod.Fisc. 91038390588 - Cod.Mecc. RMIC8GN009 - www.icflavioni.gov.it
E-mail: rmic8gn009@istruzione.it – Pec: rmic8gn009@pec.istruzione.it

Circolare N. 152

Ai Docenti
Ai Genitori
delle Classi Terze
Plesso Flavioni
Al Dsga
Al Sito

Oggetto: uscita didattica stabilimento Mattucci s.r.l- Gallese (VT)

Si comunica che le classi terze della scuola secondaria di primo grado si recheranno in visita allo stabilimento in oggetto secondo il seguente calendario:

Giorno 25 febbraio 2020

3F e 3C

Docenti accompagnatori:

Prof.ssa Salvato G.

Prof.ssa Mangia S.

Prof.ssa Martini D.

Prof.ssa Camilletti Manola

Giorno 26 febbraio 2020

3D e 3B

Docenti accompagnatori:

Prof.ssa Marziale C.

Prof.ssa Poscia M.R

Prof.ssa Preiato E.

Prof.ssa Gattuso S.

Giorno 27 febbraio 2020

Docenti accompagnatori:

3A e 3E

Prof.ssa De Francesco

Risotto M.

Rinaldi.A

Gli alunni dovranno trovarsi presso il Piazzale del Tribunale di Civitavecchia alle ore 7.45. Si farà rientro presso la sede di partenza alle ore 14.00 circa.

La quota per ogni alunno, prevista per il pullman, è di euro 11,00 c.a. da versare in un'unica soluzione sul conto corrente bancario della Scuola **entro e non oltre il giorno 20 febbraio 2020**.

Nella causale di versamento, ogni classe dovrà indicare **totale partecipanti, classe e data dell'uscita**.

Le autorizzazioni per l'uscita, con firma di entrambi i genitori, dovranno essere consegnate al coordinatore entro la stessa data (modello in allegato).

Ogni coordinatore comunicherà le adesioni tramite gli appositi moduli, completi di copia del versamento effettuato, alla prof.ssa Cersosimo entro venerdì 21 febbraio.

Civitavecchia 13/02/2020

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa De Luca Francesca
(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, c. 2 del D.L. n.39/1993)

Oggetto: AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA.

I sottoscritti _____,
genitori dell'alunn_____ frequentante la
classe_____ sez._____ della scuola secondaria di primo grado "Flavioni" dell'I.C.
Civitavecchia 2 Via Barbaranelli 3/3a di Civitavecchia,

AUTORIZZANO

___I___ propri___ figli___ a partecipare all'uscita didattica seguente
_____ che si effettuerà il
giorno _____ presso _____ dalle h. _____ alle
h. _____ circa.

Civitavecchia, li _____

I genitori

