ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - -S. ZENONE D. EZZELINI
Prot. 0002288 del 07/03/2025
IV (Uscita)

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN ZENONE DEGLI EZZELINI
Via A.Canova, 2 ☎ Tel. 0423/567080 - Fax 0423/964574
e-mail tvic862003@istruzione.it – TVIC862003@pec.it - sito web www.comprensivosanzenone.edu.it CM.TVIC862003 – CF.92026890266
INDIRIZZO MUSICALE nella Sc. Secondaria di I grado di San Zenone e Fonte

Com.365



Ai genitori degli alunni classi TERZE

scuola secondaria di Fonte

sito web

Oggetto: Sec_Fonte. Uscita a Treviso – Insieme per la Sicurezza "Crash Test Experience".

Si comunica che **il giorno 27 marzo 2025** è stata programmata per le classi TERZE un'uscita per assistere all'evento *Insieme per la Sicurezza* che prevede la partecipazione degli alunni ad alcune esperienze didattiche di Crash Test Experience che si terranno Piazzale Burchiellati a Treviso.

L'evento, organizzato dall'ACI di Treviso in collaborazione con le Forze dell'Ordine, i Vigili del Fuoco e altri enti territoriali, prevede alcune prove di Crash Test con simulatori per bici, moto e auto.

La partenza dalla Scuola Secondaria di Fonte è prevista alle ore 8.00 ed il rientro alle ore 12.50 circa.

Gli accompagnatori sono gli insegnanti: Schievenin R., Rosato B., Rebellato V., Zorzi N., Orso A..

L'uscita avrà un costo pro-capite compreso tra € 14 ed € 20 (che sarà definito in base al numero dei partecipanti effettivi), da pagare tramite PagoPa.

In caso di maltempo l'uscita verrà rinviata a data non ancora stabilita.

Si auspica la partecipazione di tutti, trattandosi di un'esperienza formativa a completamento del percorso triennale sulla Sicurezza Stradale e della prevenzione degli incidenti.

Si precisa che, dopo aver aderito, l'importo della gita dovrà essere versato anche in caso di mancata partecipazione. Qualora l'alunno fosse impossibilitato alla partecipazione per malattia, i genitori dovranno presentare il certificato di malattia con patologia esposta per poter procedere al rimborso tramite l'assicurazione d'Istituto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Paola Zanon
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

✂--.

Da consegnare ai collaboratori o alla prof.ssa Schievenin entro il 14 marzo 2025

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a.....classe 3^……

☐ autorizza la partecipazione all'uscita a Treviso e si impegna a versare la relativa quota

☐ non autorizza la partecipazione. L'alunno/a dovrà essere presente a scuola o portare giustificazione di assenza.

data …… *firma ……..*