ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - -S. ZENONE D. EZZELINI
Prot. 0002761 del 20/03/2025
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**.n.391**

Ai Genitori degli alunni
Classi 3^E-3^F-3^G Secondaria di Fonte
Sito web

OGGETTO: SEC_FONTE_USCITA A PADOVA_CL 3^E-3^F-3^G.

Si avvisano i genitori che è stata programmata un'uscita per il giorno **giovedì 22 maggio** avente destinazione la città di Padova: visita al centro storico e luoghi significativi, visita guidata al Museo della Natura e dell'Uomo e visita guidata all'orto botanico.

La destinazione sarà raggiunta a mezzo treno.
Partenza: dalla stazione ferroviaria di Castelfranco Veneto (treno delle ore 8:25), Rientro: presso lo stesso luogo alle ore 18:21. Gli alunni saranno accompagnati e prelevati dalla stazione dalle rispettive famiglie. Gli insegnanti accompagnatori saranno: Alessi L., Sansone M.T.C, Rebellato V., Zorzi N., Zilio S., Orso A., Vardanega E.
La gita avrà un costo pro-capite compreso tra 29 e 36 € (che sarà definito in base al numero dei partecipanti), da pagare tramite PagoPa.

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.

Cordiali saluti.

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

Compilare e riconsegnare alla scuola entro venerdì 26/03/2025

Il/lasottoscritto/a _____

Genitoredell'alunno/a_____

Frequentante la sc. Secondaria _____ classe/sezione _____

in riferimento all'uscita prevista per il giorno _____/_____/_____

□ **ACCONSENTE** che il/la figlio/a partecipi all'uscita e si impegna a versare la quota di € _____

□ NON **ACCONSENTE** che il/la figlio/a partecipi all'uscita

Data _____/_____/_____ firma _____