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.37
8

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - -S. ZENONE D. EZZELINI
Prot. 0001845 del 10/03/2026
IV (Uscita)

Ai genitori degli alunni
Classi 2A, 2B, 2C e 2D
SECONDARIA San Zenone
Al sito web

OGGETTO: SEC_SZ_Uscita Mantova_Classi 2A, 2B, 2C e 2D

Si avvisano i genitori che è stata programmata per le classi SECONDE un'uscita didattica per il giorno

Mercoledì 20/05/2026

con destinazione la città di Mantova (visita al centro storico, Palazzo Te e Palazzo Ducale).
La partenza sarà alle ore 7.30 dalla scuola, il rientro è previsto per le 19.30 circa (gli alunni saranno prelevati obbligatoriamente da un genitore o un adulto con delega).
Gli insegnanti accompagnatori saranno SPORTELLI, D'ALESSANDRO, GAZZOLA L., FAVERO, FACCHIN, CORSO, VISENTIN, GAZZOLA D., BATTISTIN.
Il costo dell'uscita (che comprende trasporto, ingressi e visite guidate) è compreso tra 40/50 Euro (da definire in base al numero di partecipanti); il pagamento andrà effettuato tramite PagoPa in un secondo momento, come da successive indicazioni.
Si precisa che dopo aver aderito, l'importo della gita dovrà essere versato anche in caso di mancata partecipazione alla gita stessa. 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 dell'Istituto.

.....

Compilare e riconsegnare alla scuola entro venerdì 13 marzo 2026

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'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 relativa quota
- ☐ NON **ACCONSENTE** che il/la figlio/a partecipi all'uscita

Data_____/_____/_____ firma _____

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