

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO "LAZZARO SPALLANZANI"</b></p> <p align="center">Viale della Rocca 8 - Scandiano (RE)</p> <p align="center">Tel/fax: 0522-857593    Sito: <a href="http://www.icspallanzani.edu.it">www.icspallanzani.edu.it</a></p> <p align="center">Email: <a href="mailto:reic85400a@istruzione.it">reic85400a@istruzione.it</a>    Pec: <a href="mailto:reic85400a@pec.istruzione.it">reic85400a@pec.istruzione.it</a></p> <p align="center">Codice Fiscale: 91161280358 - Codice Univoco: UFZKCE</p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

Scandiano, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ai genitori degli alunni della/e classe/i.....

Sez.....della Scuola

- ☐ INFANZIA
- ☐ PRIMARIA .....
- ☐ SECONDARIA "A. VALLISNERI"

**OGGETTO:** Uscita didattica/Viaggio di Istruzione a.....

.....

### **SI COMUNICA**

che il/i Docent..... ha/hanno programmato l'uscita didattica/viaggio di istruzione in oggetto, che verrà effettuata con le modalità e il programma seguenti:

- **Data**.....
- **Partenza (da scuola) ore** .....
- **Rientro (a scuola) ore**.....
- **Trasporto**.....
- **Accompagnatori**.....
- **Spesa €**.....

**In caso di assenza, si informa che sarà possibile rimborsare**.....,

Si chiede pertanto, di autorizzare il/la figlio/a a partecipare all'uscita didattica in oggetto.

*Distinti Saluti*

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Dott.ssa Antonella Cattani

(Firmata digitalmente)

.....

*Modulo da restituire, compilato e firmato da un genitore, al docente coordinatore della classe/docenti di classe entro il .....*

Io sottoscritt.....

genitore dell'alunn.....

frequentante la classe .....Sez.....della Scuola    ☐ INFANZIA

☐ PRIMARIA .....

☐ SECONDARIA "A. VALLISNERI"

### **DICHIARO**

di aver ricevuto la comunicazione del Dirigente Scolastico relativa alla partecipazione degli alunni all'uscita didattica/visita d'Istruzione del.....

### **E COMUNICO che**

☐ mi.....figl..... PARTECIPERA' all'uscita

☐ mi.....figl..... NON PARTECIPERA' all'uscita

Data.....

Firma del genitore.....