



III ISTITUTO COMPRENSIVO – GIARRE

SCUOLA DELL' INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

SCUOLA AD INDIRIZZO MUSICALE

C.T.R.H. - CENTRO TERRITORIALE RISORSE PER L'HANDICAP DISTRETTO SOCIO SANITARIO 17

C.T.S. - CENTRO TERRITORIALE DI SUPPORTO PER LA PROVINCIA DI CATANIA

VIALE DON MINZONI, 66 – TEL. 095931031 – FAX 0957797017

E-MAIL: CTIC8A000X@ISTRUZIONE.IT – PEC: CTIC8A000X@PEC.ISTRUZIONE.IT

C.F.:83001570874



Ai sigg. genitori alunni classi I sec. I grado

Ai sigg. docenti MATEMATICA E SCIENZE CLASSI I

Ai rappresentanti di classe

Al sito

Oggetto : visita guidata Orto Botanico / Museo zoologico ; Orto Botanico /Polo tattile multimediale 29 marzo 2023

Si comunica ai sigg. genitori che in data 29 marzo p.v. è organizzata la visita guidata presso le strutture indicate in oggetto. La visita si svolgerà in orario antimeridiano e tutti gli ingressi sono gratuiti. Il costo da sostenere è di 10€ per lo spostamento in autobus. AL fine di garantire una equa distribuzione degli alunni nei siti di interesse, le classi saranno così suddivise : IA/IB /I C effettueranno la visita al museo zoologico e all'Orto botanico ; I D/IG /I G.S.Alfio effettueranno la visita all'Orto Botanico e al Polo tattile multimediale.

Al fine di bloccare i pullman i sigg. genitori sono invitati a compilare l'autorizzazione allegata e consegnare la quota di adesione ai docenti di matematica della classe entro giorno 10 marzo p.v.

La quota complessiva per la classe sarà successivamente consegnata ad un rappresentante di classe che provvederà a versarla alla scuola per il necessario pagamento tramite l'applicazione PAGOPA.

Il dirigente scolastico

Dott.ssa Rossana Maletta



III ISTITUTO COMPRENSIVO – GIARRE

SCUOLA DELL' INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
SCUOLA AD INDIRIZZO MUSICALE

C.T.R.H. - CENTRO TERRITORIALE RISORSE PER L'HANDICAP DISTRETTO SOCIO SANITARIO 17

C.T.S. - CENTRO TERRITORIALE DI SUPPORTO PER LA PROVINCIA DI CATANIA

VIALE DON MINZONI, 66 – TEL. 095931031 – FAX 0957797017

E-MAIL: CTIC8A000X@ISTRUZIONE.IT – PEC: CTIC8A000X@PEC.ISTRUZIONE.IT

C.F.:83001570874



AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA ORTO BOTANICO /MUSEO ZOOLOGICO/POLO TATTILE MULTIMEDIALE

IL /LA SOTTOSCRITTO/A.....

GENITORE DICLASSE.....

AUTORIZZA

IL /LA PROPRIO/A FIGLIO/A.....A PARTECIPARE ALLA VISITA GUIDATA CHE SI
TERRA' IN DATA 29 MARZO P.V. IN ORARIO ANTIMERIDIANO

VERSA

LA QUOTA DI 10€ PER LA PARTECIPAZIONE A TALE VISITA GUIDATA.

Firma del genitore