



1 ° C I R C O L O D I D A T T I C O " M . M o n t e s s o r i "
M o l a d i B a r i

Via E. Toti, 51 - 70042 Mola di Bari (Ba) tel. 080/4733752 - fax 080.4743647

Cod. mecc. BAEE124007 - Cod. fisc. 80001690728

Indirizzo PEC: baee124007@pec.istruzione.it - Indirizzo mail: baee124007@istruzione.it

Prot. n. 5853/ U

Mola di Bari, 18 ottobre 2019

Alle docenti Baccarella A.-Giorgio D.
Alle docenti dell'Interclasse di IV –Scuola Primaria
Alle famiglie degli alunni di IV – Scuola Primaria
p.c. A tutti i docenti

Alle docenti Carminucci G. e Fiore D.-Referenti del Progetto
Alle docenti D'Amico I.- Martinelli E.
Al D.S.G.A.
Al personale ATA
Al Sito Web

Circolare n. 64

Oggetto: Piano triennale delle Arti- Visita Guidata presso l'IPSSEOA D. Modugno-Polignano a Mare.

Con la presente si rende noto che gli alunni corsisti, costituenti la classe del progetto in indirizzo, **martedì 22 ottobre 2019** parteciperanno alla **visita guidata presso l'Istituto Alberghiero D. Modugno di Polignano a mare**, nell'ambito del Progetto *Una Tavola di stelle*, inserito nel *Piano Triennale delle Arti*, utilizzando pullman Ditta L.F. Autonoleggio, Noicattaro, **con partenza alle ore 15.30 ca., dal parcheggio di via Baracca, nei pressi del cinema Metropolis.**

Il rientro è previsto per le ore 18.30.

Le docenti delle classi in indirizzo, **provvederanno a dare comunicazione** della partecipazione all'iniziativa e inviteranno le famiglie a compilare in ogni sua parte l'autorizzazione allegata, che sarà riconsegnata alle docenti Baccarella e Giorgio.

In assenza dell'autorizzazione alla visita, gli alunni non potranno prenderne parte.

Il Dirigente Scolastico
f.to Olga Frate
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art. 3, c.2, D.Lgs. n. 39/93

Autorizzazione alla partecipazione alla visita didattica presso l'IPSSEOA D. Modugno-Polignano a Mare.

Anno scolastico 2019/2020

I sottoscritti, (*padre*) _____ e (*madre*) _____,
genitori dell'alunno/a _____, frequentante la classe ____ sezione ____
della scuola *Primaria* _____ del 1° Circolo Didattico *M. Montessori* di
Mola di Bari, residenti in

padre _____ *Via/Piazza _____ *

N. telefono abitazione _____ *, N. cellulare _____ *

madre _____ * Via/Piazza _____ *

N. telefono abitazione _____ * N. cellulare _____ *

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita didattica/formativa Visita didattica presso l'IPSSEOA D. Modugno-Polignano a Mare- con le specifiche di seguito riportate:

- Mezzo previsto: pullman Ditta L.F. Autonoleggio, Noicattaro
- Partenza prevista alle ore 15:30 del giorno 22/10/2019 da **via Baracca**, nei pressi del Cinema Metropolis
- Rientro previsto alle ore 18:30 del giorno 22/10/2019
- Docenti accompagnatori: Baccarella - Giorgio

Confermando l'obbligo per i docenti di sorvegliare gli alunni e di impedire azioni che possano ledere la loro incolumità, dichiarano di sollevare l'Istituto da tutte le responsabilità che non dipendono dalla diretta sorveglianza degli accompagnatori.

Mola di Bari ____/____/____

FIRMA (*padre*) _____

FIRMA (*madre*) _____

* I seguenti dati potranno essere utilizzati dai docenti accompagnatori per eventuali comunicazioni durante l'uscita.