



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. 861/B3

Mola di Bari, 06 febbraio 2017

Ai docenti della classe 5A scuola Primaria, plesso *De Filippo*
 Agli alunni e ai genitori della classe 5A scuola Primaria, plesso *De Filippo*
 All'ins. Panzini, FS Area 1
 p.c. A tutti i docenti

Al D.S.G.A.
 Al Sito web

Circolare n. 107

Oggetto: Visita guidata *Cittadella della scienza*, Bari - classe 5A scuola Primaria, plesso *De Filippo*

Si rende noto che, come da Piano uscite didattiche sul territorio/visite guidate, a.s. 2016/2017, **lunedì 13 febbraio 2017**, la classe 5A del plesso di scuola Primaria *De Filippo*, parteciperà alla **Visita guidata, presso la *Cittadella della scienza* a Bari**, utilizzando pullman della Ditta L.F. Autonoleggio, con partenza alle ore **8:15**, accompagnati dalle docenti di seguito indicate:

Classe	Docenti accompagnatori	n. alunni
5A	Ostuni M. - Maggi F.	18

Il rientro è previsto alle ore 16:00 circa, con prelievo dei propri figli da parte dei genitori in via Baracca, nei pressi del cinema Metropolis.

Le spese di trasporto, a carico delle famiglie, ammontano a € 6,40 (euro sei/40).

Il **genitore rappresentante della classe** provvederà a versare la quota per il trasporto, tramite bonifico bancario.

La **docente prevalente**, ins. Ostuni M., darà comunicazione, per tramite avviso scritto sul diario, della partecipazione alla visita e inviterà le famiglie a compilare in ogni sua parte l'autorizzazione allegata, che sarà riconsegnata alla docente stessa.

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

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

**Autorizzazione alla partecipazione alla visita didattica/formativa presso
la "Cittadella della Scienza"- Bari**

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 presso **la Cittadella della Scienza di Bari** con le specifiche di seguito riportate:

- Mezzo previsto: Autolinee della Ditta L.F. Autonoleggio
- Partenza prevista alle ore 8:00 del giorno 13/02/2107
- Ritorno previsto alle ore 16:00 del giorno 13/02/2017
- Quota di partecipazione (visita e trasporto), a carico delle famiglie di € 19.90 (euro diciannove/90)
- Docenti accompagnatori: Ostuni M., Maggi F.
- Programma dettagliato: ritrovo in via Baracca alle ore 8:00, arrivo in Cittadella alle ore 9:00 e partecipazione a laboratorio + percorso didattico, visita alla guardia costiera o all'Aeroporto di Bari, rientro in Cittadella, pranzo a sacco, visita al Planetario, rientro a Mola.

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.