



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

Ai docenti delle classi seconde scuola Primaria
Agli alunni e ai genitori delle classi seconde scuola Primaria

All'ins. Panzini - FS Area I
p.c. A tutti i docenti

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

Circolare n. 211

Oggetto: Visita presso il Centro di Ricerca CREA a Turi (Ba) - classi seconde, scuola Primaria

Si comunica che gli alunni delle classi seconde di entrambi i plessi, nell'ambito delle **Misure di Accompagnamento al Programma Comunitario Frutta e Verdura nelle scuole a.s. 2016/2017**, **parteciperanno gratuitamente alla Visita presso il Centro di Ricerca CREA sito in Turi (Bari).**

Gli alunni raggiungeranno il Centro utilizzando il servizio pullman della Ditta Ceglie di Triggiano, messo a disposizione dal Centro CREA, con partenza alle ore 8:30, in via Baracca, nei pressi del cinema Metropolis, accompagnati dalle docenti di seguito dettagliate:

Classi	Plesso	Docenti accompagnatori	n. alunni
2A	<i>Montessori</i>	Baccarella A. - Conenna G.	23
2B		Grisanzio C. - Mola F.	24
2C		Pantaleo R. - Parato L.	22
2A	<i>De Filippo</i>	Liuzzi M.G.- Ostuni C.	23

Il rientro è previsto alle ore 13:30 circa in via Baracca, con prelievo dei propri figli da parte delle famiglie. Le **docenti prevalenti delle classi** daranno comunicazione, per tramite avviso scritto sul diario, della partecipazione alla visita e inviteranno le famiglie a compilare in ogni sua parte l'autorizzazione allegata, che sarà riconsegnata alle docenti stesse.

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 presso il Centro di Ricerca CREA Turi (Ba)

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 presso il Centro CREA di Turi (Ba)** con le specifiche di seguito riportate:

- Mezzo previsto: Autolinee della Ditta Ceglie, Triggiano (Ba)
- Partenza prevista alle ore 08:30 del giorno 08 maggio 2017
- Ritorno previsto in via Baracca, alle ore 13:30 del giorno 08 maggio 2017, con prelievo dei propri figli da parte delle famiglie
- Docenti accompagnatori: _____
- Programma dettagliato: partenza da via Baracca alle ore 8:30, arrivo al Centro CREA di Turi (Ba), *gallery* didattica, merenda, visita orto didattico, 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.