



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

Mola di Bari, 12 Dicembre 2017

Ai docenti delle classi 4A - 4C, scuola Primaria, plesso *De Filippo*
Ai docenti delle classi 5D - 5E, scuola Primaria, plesso *Montessori*
Agli alunni e ai genitori delle classi 4A - 4C, scuola Primaria plesso *De Filippo*
Agli alunni e ai genitori delle classi 5D - 5E, scuola Primaria plesso *Montessori*
p.c. A tutti i docenti
All'ins. Panzini - FS area I
Al D.S.G.A.
Al personale ATA
Al Sito web

Circolare n. 84

Oggetto: Evento *Le Vie del Benessere* c/o Tenuta Pinto di Mola di Bari, 15 Dicembre - classi 4A e 4C plesso *De Filippo*, classi 5D - 5E plesso *Montessori*

Con la presente si informa che le classi in indirizzo parteciperanno venerdì **15 dicembre 2017, dalle ore 9:00 alle ore 13:00**, all'iniziativa *Le Vie del Benessere*, presso la Masseria Didattica **Tenuta Pinto** di Mola di Bari nella quale sono previste attività sportive, durante la quale sarà trattata e approfondita la tematica dei corretti stili di vita tra alimentazione e benessere.

Gli alunni delle classi individuate saranno accompagnati dalle docenti di seguito indicate.

Classi	Docenti accompagnatori	n. alunni
4A - 4C <i>De Filippo</i>	inss. Lentini M. - Recchia C. - Vasco M.	47
5D <i>Montessori</i>	inss. Laera M. - Lombardi M.C.	26
5E <i>Montessori</i>	Inss. Bellantuono G. - Fanizza R.	25

La partecipazione alle attività in programma è gratuita, mentre il trasporto in bus navetta di € 3,00 (euro tre,00) è a carico delle famiglie.

I docenti **prevalenti** delle classi in indirizzo provvederanno a dare comunicazione alle famiglie della partecipazione all'iniziativa e le inviteranno a compilare, firmare e restituire alle docenti stesse, l'autorizzazione all'uscita, **in assenza della quale gli alunni non potranno prendere parte all'iniziativa.**

Gli aspetti organizzativi saranno curati dall'ins. Panzini R., FS Area 1.

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 all'iniziativa *Le Vie del Benessere* presso la Masseria Didattica
Tenuta Pinto (via Chianchiarelle, 13, Contrada Brenca)
Mola di Bari
anno scolastico 2017/2018**

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 all'iniziativa *Le Vie del Benessere* presso la Masseria Didattica Tenuta Pinto (via Chianchiarelle, 13, Contrada Brenca) a Mola di Bari, secondo le modalità di seguito indicate:

- Mezzo di trasporto: bus navetta messo a disposizione dall'organizzazione
- Partenza prevista alle ore 9:00 del giorno 15/12/2017 dal plesso di scuola Primaria *De Filippo*
- Rientro a scuola previsto alle ore 13:00 del giorno 15/12/2017
- Quota di partecipazione (trasporto), a carico delle famiglie, di € 3,00 (euro tre/00)
- Docenti accompagnatori: _____

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.