



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, 13 Marzo 2018

Ai docenti delle classi quarte scuola Primaria
 Agli alunni e alle famiglie delle classi quarte 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. 158

Oggetto: Visita guidata *Cittadella della scienza*, Bari - classi quarte scuola Primaria, plesso *De Filippo*

Si rende noto che, come da Piano uscite didattiche sul territorio/visite guidate, a.s. 2017/2018, gli alunni delle classi quarte di entrambi i plessi di scuola Primaria parteciperanno alla **Visita guidata, presso la *Cittadella della scienza* a Bari**, utilizzando pullman della Ditta Ceglie Eurobus s.r.l., con partenza alle ore **8:15**, nelle giornate e secondo le modalità di seguito dettagliate:

Data	Classi	Plesso	Docenti accompagnatori
martedì 20 marzo	4 [^] A	<i>Montessori</i>	Castellana V. M. - Guglielmi A.
	4 [^] B		Colapietro C. - Pesce V.
mercoledì 21 marzo	4 [^] A - B	<i>De Filippo</i>	Lentini M. - Lopez T. - Scaramuzzi F.
giovedì 22 marzo	4 [^] C - D		Recchia C. - Calisi I. - Calefato T.

Il rientro è previsto alle ore 14:00 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 € 4,00 (euro quattro/00).

Un **genitore rappresentante, per conto delle classi interessate**, provvederà a versare la quota per il trasporto, tramite bonifico bancario.

Le **docenti prevalenti** delle classi interessate 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 stesse docenti.

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
a.s. 2017/18**

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 di trasporto: pullman della Ditta Ceglie Eurobus s.r.l
- Partenza prevista da scuola alle ore 08:15 del giorno __/03/2018
- Rientro previsto alle ore 14:00 del giorno __/03/2018, con prelievo da parte delle famiglie da via Baracca, nei pressi del Cinema Metropolis
- Quota di partecipazione (laboratori+trasporto), a carico delle famiglie di € 14 (euro quattordici/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.