



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. 6638/U

Mola di Bari, 22 novembre 2019

Ai docenti delle classi 4^a scuola Primaria
Agli alunni e ai genitori delle classi 4^a scuola Primaria

All'ins. Panzini F.S. Area 1
p.c. tutti i docenti

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

Al Sito web

Circolare n. 113

Oggetto: Visita didattico/formativa presso Cittadella Mediterranea della Scienza – Bari, alunni classi 4^a scuola Primaria.

Con la presente si rende noto che le classi in indirizzo parteciperanno alla **visita didattica/formativa presso Cittadella Mediterranea della Scienza, – Bari che prevede** il percorso e il laboratorio Interattivo di Telecomunicazioni + la visita presso una struttura militare.

Gli alunni utilizzeranno pullman della **ditta L.F. Autonoleggio**, con partenza alle ore **8:15 circa, dal parcheggio di via Baracca nei pressi del cinema Metropolis**, secondo il calendario e le modalità di seguito dettagliate:

Data	Plesso	Classi	N. alunni	Docenti accompagnatori
Martedì 26 novembre 2019	Montessori	4 ^a A - B	37	Martinelli E. – Pastore C.B. – Tricarico R.
		4 ^a C	18	Baccarella A. – Conenna G.
Mercoledì 27 novembre 2019	De Filippo	4 ^a A - B	46	Giorgio D. – Panzini R. – Vasco M.

Il rientro è previsto alle ore 13:30 circa, con prelievo dei propri figli da parte dei genitori dal parcheggio nei pressi del cinema.

Le spese di trasporto, a carico delle famiglie, ammontano a € 5,50 (euro cinque/50). Un **genitore rappresentante, per ciascuna delle due date**, provvederà a versare alla scuola, tramite bonifico bancario la somma complessiva relativa.

I **docenti** delle classi coinvolte daranno comunicazione 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 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 alla “Cittadella Mediterranea della Scienza” c/o Bari

anno scolastico 2019/2020

I sottoscritti, (*padre*) _____ e (*madre*) _____,

genitori dell’alunno/a _____, frequentante la 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 partecipare alla visita alla *Cittadella Mediterranea della Scienza* c/o Bari

- Mezzo previsto: pullman Ditta L.F. Autonoleggio
- Partenza prevista alle ore 08:15 del giorno ____ /11/2019 dal parcheggio di **via Baracca**, nei pressi della Caserma dei Carabinieri
- Rientro previsto alle ore 13:30 circa
- Quota di partecipazione (visita + trasporto) a carico delle famiglie di € 14.50 (euro quattordici/50)
- 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.