



1 ° CIRCOLO DIDATTICO "M. Montessori"



With the support of the
Erasmus+ Programme
of the European Union



KA1 Mobility Projects

Mola di Bari, *fa fede la data di protocollo*

Ai docenti delle classi 2[^]
Agli alunni e ai genitori della scuola Primaria, classi 2[^]

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

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

Circolare n. 154

Oggetto: Visita Didattica c/o Sea Turtle Clinic – Dipartimento di Medicina Veterinaria - Alunni classi seconde, scuola Primaria.

In riferimento all'oggetto, si comunica che, mercoledì **15 febbraio p. v.** gli alunni delle 2[^], effettueranno una visita didattica c/o il centro **Sea Turtle Clinic** del **Dipartimento di Medicina Veterinaria** di Bari - Valenzano.

Gli alunni delle classi interessate raggiungeranno il Centro utilizzando il pullman Gran turismo, **con partenza alle ore 9:00 e rientro alle ore 13:00 circa**, dal parcheggio **di via Baracca** nei pressi della Caserma dei Carabinieri, accompagnati dai docenti di seguito dettagliati:

Plesso	Classi	Docenti accompagnatori
Montessori	2 [^] A - B	Martinelli E. - Pastore C. - Lopriore
	2 [^] C	Baccarella A. - Conenna G. - Ventura F.
De Filippo	2 [^] A - B	Giorgio D. - Panzini R. - Vasco M. - Masciopinto G.

Le spese di trasporto di € 7.00 (euro sette/00), sono a carico delle famiglie. I **genitori rappresentanti delle classi interessate** provvederanno a raccogliere la somma indicata e a versare la quota per il trasporto, tramite **PagoPA**.

I **docenti** delle classi coinvolte daranno comunicazione della partecipazione allo spettacolo e inviteranno le famiglie a compilare in ogni sua parte l'autorizzazione allegata, che sarà riconsegnata alle docenti stesse.

In assenza dell'autorizzazione all'uscita gli alunni non potranno prendere parte all'iniziativa.

Il Dirigente Scolastico
f.to Olga Frate
Firma autografa sostituita a mezzo stampa

Autorizzazione alla partecipazione alla visita didattica c/o Sea Turtle Clinic – Dipartimento di Medicina Veterinaria di Bari - Valenzano

anno scolastico 2022/2023

I sottoscritti, (*padre*) _____ e (*madre*) _____
_____, genitori dell'alunno/a _____
_____, frequentante la classe _____ 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 visita didattica c/o Sea Turtle Clinic – Dipartimento di Medicina Veterinaria - Valenzano

- Mezzo previsto: pullman gran turismo
- Partenza prevista alle ore 9:00 del giorno 15/02/2023 dal parcheggio di **via Baracca**, nei pressi della Caserma dei Carabinieri
- Rientro previsto alle ore 13:00 circa
- Quota per il trasporto, a carico delle famiglie è di € 7.00 (euro sette/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*) _____