



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. 536/B3

Mola di Bari, 24 gennaio 2017

Ai docenti delle classi 5A-B scuola Primaria, plesso *Montessori*
Agli alunni e ai genitori delle classi 5A-B scuola Primaria, plesso *Montessori*
All'ins. Panzini, FS Area I
p.c. A tutti i docenti

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

Circolare n. 97

Oggetto: Visita guidata Cittadella della scienza, Bari - classi quinte A/B scuola Primaria, plesso Montessori

Si rende noto che, come da Piano uscite didattiche sul territorio/visite guidate, a.s. 2016/2017, **lunedì 30 gennaio 2017**, le classi quinte sezioni A e B del plesso di scuola Primaria *Montessori*, parteciperanno alla **Visita guidata, presso la Cittadella della scienza a Bari**, utilizzando pullman dell'Autolinea Chiarelli Viaggi srl, con partenza alle ore **8:15**, accompagnati dalle docenti di seguito indicate:

Classe	Docenti accompagnatori	n. alunni
5A	Antonacci R. - Rago A. - De Luca M.	20
5B	Castellana V.G. - Furio P.	19

Il rientro è previsto alle ore 16:00 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 € 5.00 (euro cinque/00).

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

I **docenti prevalenti** 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 didattica/formativa presso la
"Cittadella della Scienza"- Bari**

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 allo il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita didattica/formativa presso **la Cittadella della Scienza** con le specifiche di seguito riportate:

- Mezzo previsto: Autolinee Chiarelli Viaggi srl
- Partenza prevista alle ore 8:00 del giorno 30/01/2107
- Ritorno previsto alle ore 16:00 del giorno 30/01/2017
- Quota di partecipazione (visita e trasporto), a carico delle famiglie di € 18.50 (euro diciotto/50)
- Docenti accompagnatori: _____
- Programma dettagliato: ritrovo in via Baracca alle ore 8:00, arrivo in Cittadella alle ore 9:00 e partecipazione a laboratorio + percorso didattico, visita alla guardia costiera o all'Aeroporto di Bari, rientro in Cittadella, pranzo a sacco, visita al Planetario, 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.