

 ***ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL’INFANZIA,
PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO*** ***CON INDIRIZZO MUSICALE***

***“***Marchese Lapo Niccolini***”***

P.zza Caduti di Cefalonia e Corfù,1 – 56038 Ponsacco (Pisa)

Tel. 0587 739111 – fax 0587 739132 C.F. e P.I. 81002090504

[www.icniccolini.edu.it](http://www.icniccolini.edu.it) - piic81900l@istruzione.it - piic81900l@pec.istruzione.it

**Mod. G 6**

 **Ponsacco, / /**

 *Alla cortese attenzione di*

Ai genitori degli alunni della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( per tramite R.E.)

 Ai Docenti accompagnatori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 P.c. Docenti della classe

All’Istituto piic81900l@istruzione.it

**OGGETTO: visita guidata/uscita didattica/viaggio di istruzione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Si comunica che, come deliberato dal C.d.C / C.d.I. la classe……………. parteciperà ad una visita guidata/uscita didattica/viaggio di istruzione **a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Gli studenti partecipanti saranno accompagnati dai docenti ……………………………………………………………………….

(sostituti ……………………………………………………………………..)

P**rogramma** della giornata:

Orario di partenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ orario di arrivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Spese previste**: €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_spese per trasporto e attività (ingressi, laboratori…)

**Documenti necessari:**

- Carta d’identità in corso di validità (se in possesso); Si consiglia di portare con sé la **mascherina FFP2**.

IL DOCENTE ORGANIZZATORE/REFERENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_