IV ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"GALILEO GALILEI"
INDIRIZZO MUSICALE
Via M. Arcidiacono, n. 2 – 95024 Acireale (CT)
Tel. 095-7634300 Fax 095-604786 C.F.90050120873
mail ctic8av003@istruzione.itpec ctic8av003@pec.istruzione.it

Acireale, 30 novembre 2022

Ai genitori delle alunne e degli alunni
Classe IV Sez. A - B- C Scuola Primaria

CIRCOLARE N. 106

Oggetto: viaggio di istruzione a Caltagirone.

Gentili famiglie, il nostro Istituto Comprensivo, al fine di ampliare l'Offerta Formativa propone, a pagamento delle famiglie, un viaggio di Istruzione a Caltagirone nella giornata di **MERCOLEDÌ 7 DICEMBRE** con il seguente itinerario:

- **ore 7,30**: Partenza da Piazza S. Francesco d'Assisi.
- **ore 09,30**: arrivo a Caltagirone, accoglienza e visite guidate ai percorsi dei presepi artistici; durante il percorso sarà consumata la merenda.
- **ore 13,00:** pranzo a sacco (a carico delle famiglie) in area attrezzata.
- **ore 15,00:** visita ai laboratori artigianali di produzione della ceramica.
- **ore 17,00:** partenza da Caltagirone, rientro previsto a Piazza S. Francesco per le ore 18,30.

Il costo del viaggio di istruzione è di euro **19,00 (quota pullman)** da versare tramite PagoPA **entro e non oltre lunedì 05/12/22 più** euro **6,00 per ingressi ai percorsi e area attrezzata da versare in loco**. Gli interessati sono invitati a compilare e riconsegnare alla docente referente Ins. Aleo Grazia la sottostante autorizzazione. Per le modalità di pagamento:
https://www.icgalileiacireale.edu.it/wp-content/uploads/2022/01/175-Allegato-Circolare-guida-contributo-scolastico.pdf
Certa che condividerete la valenza della proposta, porgo cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
Josephine Monica Scavo

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe ____ sez. _____ della Scuola Primaria Ferretti dell'IC "Galileo Galilei", avendo preso visione dell'informativa relativa al Viaggio di Istruzione a Caltagirone dichiara che:

☐ **non autorizza la partecipazione del/la proprio/a figlio/a**

☐ **autorizza la partecipazione del/la proprio/a figlio/a e si impegna a versare la quota indicata**

DICHIARA ANCHE CHE L'ALTRO GENITORE È INFORMATO E CONCORDE

Acireale, _____

Firma del genitore:_____