****

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

ISTITUTO COMPRENSIVO FIUGGI (FR)

**Ai genitori delle classi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SCUOLA PRIMARIA FIUGGI**

**OGGETTO**: Uscita didattica a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori/tutore dell'alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di scuola primaria di Fiuggi.

# **🞎 ACCONSENTE 🞎 NON ACCONSENTE**

che il proprio figlio/a partecipi all’uscita didattica .

|  |  |
| --- | --- |
| **Meta:** | GROTTE DI COLLEPARDO –POZZO D’ANTULLO |
| **Data:** | 29/05/2019 |
| **Classi coinvolte:** | CLASSI 4°A- 4°ATP |
| **Mezzo di trasporto:** | SCUOLABUS |
| **Spesa procapite prevista:** | €10,460 di cui €5,460 costo scuolabus,**, da versare sul c/c postale n.**  **100948636 4 intestato a Istituto comprensivo di Fiuggi** 10 gg. prima dell’uscita. + 5.00 euro da versare in loco per la visita guidata. |

Fiuggi, ………………………..

|  |
| --- |
|  |

*firma dei genitore o di chi ne fa le veci*

****

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

ISTITUTO COMPRENSIVO FIUGGI (FR)

**Ai genitori delle classi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SCUOLA PRIMARIA FUGGI**

**OGGETTO**: Uscita didattica a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori/tutore dell'alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di scuola primaria di Fiuggi.

# **🞎 ACCONSENTE 🞎 NON ACCONSENTE**

che il proprio figlio/a partecipi all’uscita didattica .

|  |  |
| --- | --- |
| **Meta:** | GROTTE DI COLLEPARDO –POZZO D’ANTULLO |
| **Data:** | 29/05/2019 |
| **Classi coinvolte:** | CLASSI 4°A- 4°ATP |
| **Mezzo di trasporto:** | SCUOLABUS |
| **Spesa procapite prevista:** | €10,460 di cui €5,460 costo scuolabus,**, da versare sul c/c postale n.**  **100948636 4 intestato a Istituto comprensivo di Fiuggi** 10 gg. prima dell’uscita. + 5.00 euro da versare in loco per la visita guidata. |

Fiuggi, ………………………..

|  |
| --- |
|  |

*firma dei genitore o di chi ne fa le veci*