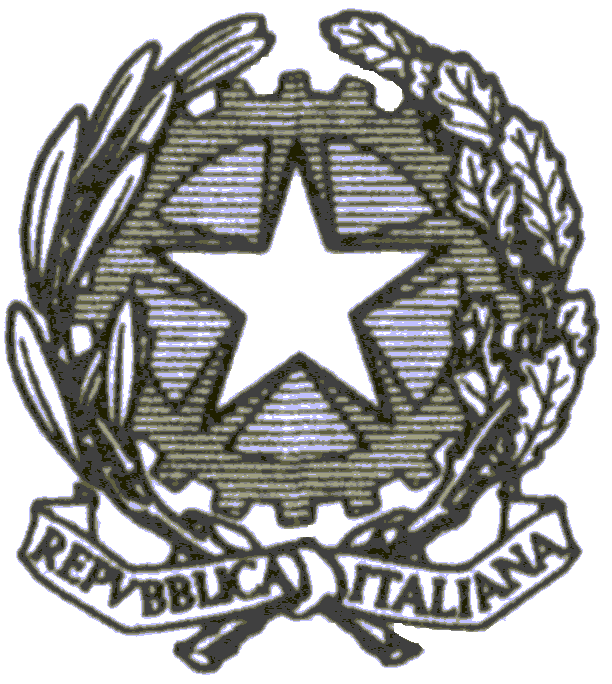
**

***ISTITUTO COMPRENSIVO “P. SOPRANI”***

Scuola dell’Infanzia– Primaria –Secondaria 1°grado

***CASTELFIDARDO*** (AN) – Tel. 071780068

Codice Fiscale N.80014390423

e-mail: [anic83100r@istruzione.it](mailto:anic83100r@istruzione.it) - P.e.c.: [anic83100r@pec.istruzione.it](mailto:anic83100r@pec.istruzione.it)

sito web: icsoprani.edu.it

Com. n. Castelfidardo, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Ai genitori degli alunni

Classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: USCITA DIDATTICA A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GIORNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la presente si comunica che il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gli alunni della/e classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_si recheranno presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il pulmino del Comune.

Il rientro è previsto a scuola alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_circa.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Monica Marchiani

Com. n. \_\_\_\_\_\_

**Oggetto: uscita didattica a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Si autorizza l’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A partecipare all’uscita didattica in oggetto.

Castelfidardo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Genitore

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