

Circolare n. 41

Ai Docenti classi II Scuola Primaria
Ai Genitori classi II Scuola Primaria

Al Personale ATA

E p.c. al DSGA

Al sito web d'Istituto
Agli Atti

Oggetto: Visita guidata classi II Scuola Primaria_a.s. 2023_2024

Si comunica che nelle giornate di **mercoledì 8, mercoledì 15 e mercoledì 22 novembre 2023 dalle ore 8.45 alle ore 12.00** gli alunni delle classi SECONDE di Scuola Primaria, nell'ambito del *Progetto "UNA CASSETTA DI SAPORI"*, effettueranno una visita guidata, con i mezzi del servizio di trasporto scolastico, presso il *Centro Ortofrutticolo Mediterraneo di Fasano* per conoscere l'ultimo tratto della filiera, cioè la vendita all'ingrosso (e in piccola parte al dettaglio) dei prodotti della terra. Gli alunni scopriranno l'intero ciclo di distribuzione che, dai siti di produzione, locali, nazionali o esteri, e a seconda della stagione, porterà i prodotti sulle loro tavole. Comprenderanno, inoltre, l'importanza del cibo e dell'uso responsabile delle risorse alimentari per ridurre lo spreco.

Le visite guidate seguiranno il seguente calendario:

DATA	CLASSI
Mercoledì 8 novembre 2023	2 ^A A
	2 ^A B
Mercoledì 15 novembre 2023	2 ^A A Latorre
	2 ^A B Latorre
Mercoledì 22 novembre 2023	2 ^A C
	2 ^A D

Si allega modulo di autorizzazione che tutti i docenti Coordinatori di classe avranno cura di ritirare, debitamente compilato e firmato, prima della data prevista per la visita guidata.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Vita Ventrella

Ufficio Scolastico Regionale per la Regione Puglia
DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO "C. COLLODI"
FASANO (BR)

AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA *

presso ** _____

Io sottoscritto (genitore 1/tutore/affidatario) _____
nato a _____ (____) il ____/____/____, residente nel comune di
_____, alla via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ e

io sottoscritta (genitore 2/affidatario) _____
nata a _____ (____) il ____/____/____, residente nel comune di
_____, alla via _____ n. _____
Codice Fiscale _____,

in qualità di genitore, tutore o affidatario di (cognome) _____
(nome) _____, nato/a _____ (____)
il ____/____/20____, iscritto/a e frequentante nell'a.s. 2023/2024 la classe ____ sez. ____ del plesso
_____ di Scuola Primaria,

- **AUTORIZZA**
- **NON AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata a _____, prevista per il
giorno _____.

***Indicare titolo del progetto**

****Indicare luogo di destinazione**

Fasano, _____

FIRMA GENITORE 1/tutore/affidatario

FIRMA GENITORE 2/affidatario