

Circolare n. 55**Ai Docenti classi V Scuola Primaria
Ai Genitori classi V Scuola Primaria****Al Personale ATA****E p.c. al DSGA****Al sito web d'Istituto
Agli atti****Oggetto: Visita guidata classi V Scuola Primaria a.s. 2023_24**

Si comunica che gli alunni delle classi QUINTE di Scuola Primaria, nell'ambito del *Progetto ArCA: "I cinque cerchi: sport, storia, arte cultura e ambiente"*, effettueranno una visita guidata a Pezze di Greco con i mezzi del servizio di trasporto scolastico. Gli alunni avranno l'occasione di conoscere l'antica tradizione delle luminarie Pugliesi e realizzare il simbolo olimpionico presso il **Laboratorio 21 Lab**, successivamente si recheranno presso il **Campo di Atletica** per conoscere la logistica della struttura e familiarizzare con il mondo dell'atletica leggera.

Le visite seguiranno il seguente calendario:

DATA	CLASSI	ORARIO
Martedì 14 novembre 2023	5^C	dalle ore 8.45 alle ore 12.00
Martedì 21 novembre 2023	5^E	dalle ore 8.45 alle ore 12.00
Giovedì 23 novembre 2023	5^B	dalle ore 8.45 alle ore 12.00
Martedì 28 novembre 2023	5^D	dalle ore 8.45 alle ore 12.00
Giovedì 30 novembre 2023	5^A	dalle ore 8.45 alle ore 12.00

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