

MIM  
Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Ufficio Scolastico Regionale per la Regione Puglia  
DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO "C. COLLODI"  
FASANO (BR)

Circolare n. 95

**Ai Docenti classe II C Scuola Primaria**  
**Ai Genitori classe II C Scuola Primaria**

**Al Personale ATA**

**E p.c. al DSGA**

**Al sito web d'Istituto**  
**Agli atti**

**Oggetto: Progetto di Educazione Alimentare "La lezione vien mangiando" Classe II C a.s. 2023\_24**

Si comunica che da **giovedì 18 gennaio 2024** gli alunni della classe II C del plesso Collodi parteciperanno al **Progetto di Educazione Alimentare** dal titolo "*La lezione vien mangiando*", in collaborazione con i supermercati Conad. Il Progetto prevede due lezioni in aula ed un terzo incontro presso la sede del supermercato che sarà raggiunta con i mezzi del servizio di trasporto scolastico, dove gli alunni parteciperanno ad un laboratorio didattico.

Gli incontri seguiranno il seguente calendario:

DATA	ORARIO	LUOGO
<b>Giovedì 18 gennaio 2024</b>	dalle ore 10.15 alle ore 12.15	Aula di appartenenza
<b>Giovedì 25 gennaio 2024</b>	dalle ore 10.15 alle ore 12.15	Aula di appartenenza
<b>Giovedì 1 febbraio 2024</b>	dalle ore 9.30 alle ore 11.30	Supermercato Conad

Si allega modulo di autorizzazione che il docente Coordinatore di classe avrà cura di ritirare, debitamente compilato e firmato.

Si ringrazia per la collaborazione.

**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof.ssa Vita Ventrella**

MIM  
Ministero dell'Istruzione e del Merito  
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