Istituto Comprensivo "E. Mattei"

Viale Roma, 30 – Tel. 0737 787634
C.F. 92010940432 - Cod. Mecc. MCIC80700N
62024 **MATELICA** (MC)

E-mail: mcic80700n@istruzione.it **Pec:** mcic80700n@pec.istruzione.it **www.icmatelica.edu.it**

COMUNICAZIONE N. 97 - A.S. 2021/22

Matelica 26 aprile 2022

Ai Signori Genitori
degli alunni interessati
Classi 3^ scuola Primaria
Matelica-Esanatoglia

OGGETTO: **Visita guidata a Gagliole – Monte Canfaito – 27/05/2022**

Questo Istituto organizza una visita guidata al **Museo delle Scienze Naturali di Gagliole e una passeggiata sul Monte Canfaito** il giorno **27/05/2022** rivolta **a tutti gli alunni delle classi 3^ della scuola primaria di Esanatoglia e Matelica.**
Il trasporto sarà effettuato dalla Ditta **CONTRAM - MATELICA**

Partenza alle ore **8,00 da Esanatoglia** e alle ore **8,30 da Matelica**
Rientro alle ore **17,00 circa a Matelica** davanti all'I.T.C. "Antinori" e **alle ore 17,15 circa a Esanatoglia**

Importo spesa: **€ 18,00** (trasporto **€ 12,00** + ingresso **€ 6,00**)

Il pagamento dovrà essere effettuato entro il 04/05/2022 tramite il nuovo sistema Pago in Rete, il servizio centralizzato per i pagamenti telematici del Ministero dell'Istruzione indicando la causale: visita guidata a Gagliole – Monte Canfaito – 27/05/2022 cognome nome dell'alunno e classe/sezione.

Gli alunni saranno accompagnati dai seguenti docenti:
Agostinelli, Boarelli, Brunori, Cingolani, Fabi, Fagioli, Frattolillo, Martone, Mosciatti Rosina, Ninassi Patrizia e Tempestini

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Andrea Boldrini

✂----------

Da riconsegnare al docente di classe entro il 30/04/2022

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "E. Mattei"
62024 **MATELICA**

Il/La sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunn_ _____ della classe _____ sez. _____

della **Scuola Primaria di ESANATOGLIA/MATELICA**

☐ **AUTORIZZA** ☐ **NON AUTORIZZA**

__l__ propri__ figli__ a partecipare alla **visita guidata a Gagliole – Monte Canfaito il giorno 27/05/2022 come da comunicazione n. 97 del 26 aprile 2022.**

Data _____ _____
Firma del genitore

P.S. Le SS.LL. sono pregate di comunicare eventuali allergie dei propri figli:

_____