



Ministero della Pubblica Istruzione dell' Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VARESE 1 "Don Rimoldi"
Via Pergine n. 6 – 21100 VARESE
Tel. 0332/330421 Fax 0332/334110
C.F. 80101510123
Sito www.icvarese1donrimoldi.gov.it
e-mail VAIC86900B@istruzione.it e-mail VAIC86900B@pec.istruzione.it



Prot. n.1515 /C37

Circ. n. 335

Varese, 04 marzo 2016

Ai Docenti delle classi 1^A-1^B plesso DON RIMOLDI
Agli Studenti delle classi 1^A-1^B plesso DON RIMOLDI
Ai Genitori delle classi 1^A-1^B plesso DON RIMOLDI
Al Referente di plesso
Al DSGA
Sito Istituzionale

Oggetto: uscita didattica all'Orto Botanico di Bergamo del plesso Don Rimoldi

Lunedì 21 marzo 2016 le classi 1^A e 1^B del plesso Don Rimoldi si recheranno, con pullman, all'Orto Botanico di Bergamo per una visita al Giardino e per partecipare ad un laboratorio didattico. Il costo del laboratorio e degli ingressi è di € 220; il costo del pullman è di € 495,00. Pertanto il costo ad alunno è di € 20,00 da consegnare a scuola al rappresentante di classe entro e non oltre il 11/03/2016. **I rappresentanti di classe verseranno l'importo totale sul c/c postale n. 10711216 intestato a Istituto comprensivo Varese 1 Don Rimoldi precisando la causale (classe – data – meta).**

Partenza alle ore 7.30 circa dalla scuola.

Il rientro è previsto per le ore 19.00 circa a scuola.

Il pranzo è al sacco.

La referente di Plesso provvederà alle sostituzioni dei Docenti accompagnatori.

I docenti coinvolti compileranno la dichiarazione di disponibilità all'accompagnamento alle uscite didattiche/visite d'istruzione nonché tutta la documentazione richiesta per le visite/viaggi di istruzione.

La Dirigente Scolastica

Maria Rosa Rossi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del Decreto legislativo n.39/93

Entro venerdì 11 marzo deve essere compilato e restituito all'insegnante di classe .

I sottoscritti genitori _____ dell'alunno/a _____
classe _____ plesso _____ dichiarano:

di versare entro il 11/03 il saldo di € 20.00 C/C n. 10711216 dell'Istituto
alla visita guidata all'Orto Botanico di Bergamo il giorno **21 marzo 2016**.

firma

Entro venerdì 11 marzo deve essere compilato e restituito all'insegnante di classe .

I sottoscritti genitori _____ dell'alunno/a _____
classe _____ plesso _____ dichiarano:

di versare entro il 11/03 il saldo di € 20.00 C/C n. 10711216 dell'Istituto
alla visita guidata all'Orto Botanico di Bergamo il giorno **21 marzo 2016**.

firma

Entro venerdì 11 marzo deve essere compilato e restituito all'insegnante di classe .

I sottoscritti genitori _____ dell'alunno/a _____
classe _____ plesso _____ dichiarano:

di versare entro il 11/03 il saldo di € 20.00 C/C n. 10711216 dell'Istituto
alla visita guidata all'Orto Botanico di Bergamo il giorno **21 marzo 2016**.

firma

Entro venerdì 11 marzo deve essere compilato e restituito all'insegnante di classe .

I sottoscritti genitori _____ dell'alunno/a _____
classe _____ plesso _____ dichiarano:

di versare entro il 11/03 il saldo di € 20.00 C/C n. 10711216 dell'Istituto
alla visita guidata all'Orto Botanico di Bergamo il giorno **21 marzo 2016**.

firma

Entro venerdì 11 marzo deve essere compilato e restituito all'insegnante di classe .

I sottoscritti genitori _____ dell'alunno/a _____
classe _____ plesso _____ dichiarano:

di versare entro il 11/03 il saldo di € 20.00 C/C n. 10711216 dell'Istituto
alla visita guidata all'Orto Botanico di Bergamo il giorno **21 marzo 2016**.

firma

Entro venerdì 11 marzo deve essere compilato e restituito all'insegnante di classe .

I sottoscritti genitori _____ dell'alunno/a _____
classe _____ plesso _____ dichiarano:

di versare entro il 11/03 il saldo di € 20.00 C/C n. 10711216 dell'Istituto
alla visita guidata all'Orto Botanico di Bergamo il giorno **21 marzo 2016**.

firma
