



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. CURTI"  
*Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado*  
Via E. Curti, 8 - 21036 GEMONIO (VA)  
Tel. 0332-601411 fax 0332-610521 mail [vaic827009@istruzione.it](mailto:vaic827009@istruzione.it)  
Cod. fiscale 83005290123 posta certificata [vaic827009@pec.istruzione.it](mailto:vaic827009@pec.istruzione.it)  
Sito scuola: [www.icscurti.gov.it](http://www.icscurti.gov.it)

---

Prot. 296 C16/C27

Gemonio, 20/01/2015

Circ. Alunni n. 66  
Circ. Docenti n. 105

**Ai Docenti**  
**Agli alunni**  
**classi 5<sup>^</sup> sez. A e B**  
**Scuola Primaria SALVINI - Cocquio T.**

Oggetto: Uscita guidata a Varese - MUSEO TATTILE

Raccolto il parere degli Organi Collegiali, si propone per il giorno **18 MARZO 2015** (mercoledì), la **visita guidata al Museo Tattile di Varese**.

Il programma prevede:

- Ore 8.30 partenza dalla Scuola con pullman;
- Arrivo a Varese previsto alle 9.00;
- Inizio visita guidata con laboratorio "Realizzazione di un manufatto in legno";
- Partenza per rientro con pullman a Scuola alle ore 11.30;
- Arrivo previsto a scuola alle ore 12,00 circa.

**Il costo dell'iniziativa di € 11,50 dovrà essere versato sul C/C postale 16249211 dell'Istituto Comprensivo "Curti" di Gemonio.**

Il pagamento potrà essere effettuato anche sul seguente c/c bancario intestato a questo istituto:

**Banca Popolare di Bergamo Minisportello di Gemonio, Via Verdi n. 24, intestato a I.C. "Curti" – CODICE IBAN: IT 03 A 05428 50020 000000019876**

Le ricevute dei versamenti delle quote e le autorizzazioni dovranno essere consegnate in segreteria per il tramite del docente coordinatore di classe entro e non oltre martedì **3 febbraio 2015**.

**Si raccomanda la puntualità nei pagamenti.**

Docenti accompagnatori: Maccarrone Carmela, Pellegrini Antonella, Crugnola Marta, Lo Giudice Azzurra,

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Amedea BRIGNOLI**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi art.3 c.2 D.Lgs.39/93



SCUOLA Primaria di Cocquio Trevisago

Il sottoscritto.....

genitore dell'alunno/a ..... classe  
.....

### AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla seguente uscita :

- Visita guidata di mezza giornata
- Spettacolo cinematografico / teatrale
- Mostra/Museo
- Attività di orientamento
- Attività di laboratorio
- Giochi sportivi studenteschi
- Viaggio (di più giorni )
- Altro

prevista per il giorno 18 MARZO 2015 A VARESE

**Il costo della visita sarà di € 11,50 così suddivise:**

- € ... 4,50..... per il trasporto in pullman
- € ... 7,00..... per il costo dell' ingresso, della guida e dell'attività

**LA CIFRA TOTALE DOVRA' ESSERE VERSATA ENTRO E NON OLTRE IL 3.02.2015**

Firme dei genitori .....

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_