



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. 170 C16/C27

Gemonio, 14/01/2015

Circ. Alunni n. 59  
Circ. Docenti n. 98

**Agli alunni delle classi 2<sup>a</sup> e 3<sup>a</sup> sez. A**  
**Scuola Primaria di Azzio**  
**SEDE**

Oggetto: Uscita guidata a Varese - Civico Museo Archeologico Villa Mirabello

Raccolto il parere degli Organi Collegiali, si propone per il giorno **10 MARZO 2015** (Martedì), l'**uscita guidata al Civico Museo Archeologico Villa Mirabello di Varese**.

Il programma prevede:

- Ore 8.15 partenza dalla Scuola con pullman;
- Arrivo a Varese previsto alle 9.15;
- Inizio visita guidata con attività di laboratorio (reperti archeologici) alle ore 9.20;
- Al termine dell'attività partenza per rientro a Scuola;
- Arrivo previsto alle ore 12,15 circa.

**Il costo dell'iniziativa di € 10,00 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 di un docente di classe entro e non oltre giovedì **22 Gennaio 2015**.

**Si raccomanda la puntualità nei pagamenti.**

Docenti accompagnatori: Aquilano Paola, Bressan Anna, Ferrari Simona.

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

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



SCUOLA Primaria di Azzio

Il sottoscritto.....

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

### AUTORIZZA

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

Visita guidata di un giorno

Spettacolo cinematografico / teatrale

X Visita Mostra/Museo

Attività di orientamento

X Attività di laboratorio

Giochi sportivi studenteschi

Viaggio ( di più giorni )

Altro

prevista per il giorno 10 MARZO 2015 al Civico Museo Archeologico Villa Mirabello di Varese

**Il costo della visita sarà di € 10,00 così suddivise:**

- € ... 5,00..... per il trasporto in pullman
- € ... 5,00..... per il costo dell' ingresso+ guida e attività

**LA CIFRA TOTALE DOVRA' ESSERE VERSATA ENTRO E NON OLTRE IL 22.01.2015**

Firme dei genitori .....

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