|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ministero dell’Istruzione e del Merito | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. CARDUCCI”**  **di OLGINATE – GARLATE – VALGREGHENTINO**  Infanzia – Primaria – Secondaria di primo grado  Via Redaelli, 16/A – 23854 OLGINATE (LC)C.F. 83008880136 – codice univo ufficio UFEA8E  **P.E.C.:**[lcic81900a@pec.istruzione.it](mailto:LCIC81900A@PEC.ISTRUZIONE.IT) **E-mail:** lcic81900a@istruzione.it  **Tel:** 0341/681423 **Sito**: icolginate.edu.it |  |

Olginate,

Ai genitori delle classi…………..

della scuola……………………………

Gentili genitori,

con la presente si chiedel’adesione alle usciteorganizzate per le classi …………………..per l’a.s.……….. presentate in sede di assemblea di classe in data……………………………………

Le uscite/viaggi di istruzionesono strettamente connessi alla programmazione didattica e hanno una valenza educativa.

Di seguito sono elencate le uscite previste per l’anno scolastico in corso che prevedono un pagamento tramite PagoPA e per le quali è richiesta una dichiarazione di adesione per poter procedere con eventuali bandi e prenotazioni e con l’emissione dei relativi avvisi di pagamento. Si precisa che i costi riportati per il trasporto sono indicativi e potranno essere definiti solo in base al numero effettivo dei partecipanti e a seguito delle procedure di appalto.

Si ricorda che come da regolamento l’uscita è attuata solo con la partecipazione di almeno l’80% degli alunni della classe.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DESTINAZIONE | DATA | INGRESSO/LABORATORIO | MEZZO | COSTO | ADERISCO | NON ADERISCO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

La classe effettuerà anche le seguenti uscite/visite che prevedono pagamenti in loco.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DESTINAZIONE | DATA | INGRESSO/LABORATORIO | MEZZO | COSTO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Si chiede di compilare e restituire ai docenti di classe la presente dichiarazione debitamente compilata e firmata entro il giorno ………………………………………….

Il sottoscritto…………………………………………. genitore dell’alunno/a ………………………………………………………..

frequentante la classe……………….. sez……………….scuola…………………………………………………………………………

DICHIARA di aver compreso che la presente dichiarazione è da intendersi come vincolante ed impegna al pagamento della quota prevista anche in caso di mancata partecipazione

Data:…………………………………………….. Firma:…………………………………………….