



ISTITUTO COMPRENSIVO SAN PANCRAZIO SALENTINO

SCUOLA INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I GRADO

AMBITO TERRITORIALE N. 11

Via Cialdini, 5 – 72026 San Pancrazio Salentino (BR)

e-mail: bric82400a@istruzione.it - Pec: bric82400a@pec.istruzione.it

sito web: <http://www.icsanpancraziosalentino.edu.it>

Cod. Fisc.: 91071270747 - Tel: 0831666037 – C.U. UF4JLE



Prot. vedi segnatura

San Pancrazio Salentino 19/04/2024

Ai Sigg. Genitori
classi Quinte Scuola Primaria

CIRCOLARE N. 256

Oggetto: versamento quota uscita didattica a: Parco astronomico di Casarano/Ruffano del 30/04/2024 - programma e autorizzazione

Con la presente, si comunica che il versamento della quota per l'uscita didattica a: Parco astronomico di Casarano/Ruffano del 30/04/2024 è di euro 30.00 procapite con scadenza sotto indicata.

Il relativo versamento/bollettino (pago in rete) sarà consegnato, dalla referente viaggi d'istruzione, brevi manu ai singoli alunni interessati.

I Sigg. Genitori potranno versare la quota di 30.00 o attraverso pagamento telematico pago in rete o recandosi direttamente nei punti autorizzati (tabaccherie, banche, uffici postali, ecc.) entro il 26/04/2024

Il Dirigente Scolastico
Prof. Paolo ANTONUCCI

Programma:

Partenza alle ore 8.00 da via Manisco (zona mercatale);

- ingresso Parco astronomico di Casarano/Ruffano

- Colazione a sacco

- pomeriggio passeggiata archeologica naturalistica

Rientro alle ore 17.00 circa in via Manisco (zona mercatale).

Segue autorizzazione

AUTORIZZAZIONE alla PARTECIPAZIONE

Il/La/I sottoscritto/a/i _____
padre/madre/tutore di _____, alunno della classe ____ sez. ____
autorizza/autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica a: Parco astronomico di Casarano/Ruffano del 30/04/2024

Il/La/I sottoscritto/a/i s'impegna/s'impegnano ad accompagnare e prelevare il proprio figlio secondo le modalità e i tempi stabiliti.

San Pancrazio S.no ____ / ____ / ____

1) Genitore/Tutore _____

2) Genitore/Tutore _____

CONSENSO alla PUBBLICAZIONE FOTO/VIDEO in conformità al Regolamento UE 2016/679

Il/La/I sottoscritto/a/i _____
padre/madre/tutore di _____, alunno della classe ____ sez. ____
dichiara/dichiarano di (barrare il riquadro corrispondente alla scelta fatta):

Acconsentire al trattamento dei dati “**Immagini e Riprese Filmate**”

Non acconsentire al trattamento dei dati “**Immagini e Riprese Filmate**”

effettuate durante l'uscita didattica a: Parco astronomico di Casarano/Ruffano del 30/04/2024 così come previsto dalla specifica comunicazione.

San Pancrazio S.no ____ / ____ / ____

1) Genitore/Tutore _____

2) Genitore/Tutore _____