



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 09/05/2024

Ai Sigg. Genitori
classi Terze Sc.Sec. Primo grado

CIRCOLARE N. 280

Oggetto: Versamento quota uscita didattica a: Napoli - programma e autorizzazione

Con la presente, si comunica che il versamento della quota per l'uscita didattica a: Napoli del 20/05/2024 è di euro 67.00 procapite (la quota comprende ingressi, servizio guida, trasporto a mezzo pullman) 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 euro 67.00 o attraverso pagamento telematico pago in rete o recandosi direttamente nei punti autorizzati (tabaccherie, banche, uffici postali, ecc.) entro il 15/05/2024.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Paolo ANTONUCCI

PROGRAMMA

Partenza: ore 05:00 da zona mercatale via Manisco.

Arrivo previsto a Napoli per le ore **10:00 ca.**

Visita Guidata del Museo di Capodimonte della durata di circa 1 h, divisi in tre gruppi.

Pranzo al sacco nel Parco di Capodimonte.

Ore 14.45 partenza per P.zza Plebiscito

Visita Guidata del Palazzo Reale.

Visione di Piazza Plebiscito, il lungomare da cui ammirare Castel dell'Ovo, Galleria Umberto I, strade del centro storico, Spaccanapoli.

Rientro per Brindisi in **tarda serata.**

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: Napoli del
20/05/2024

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: Napoli del 20/05/2024 così come previsto dalla specifica
comunicazione.

San Pancrazio S.no ___/___/___

1) Genitore/Tutore _____

2) Genitore/Tutore _____