



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI GALLIO

Via Roma, 1 36032 GALLIO (VI)
Cod. Min. VIIC88700P – C.F. 84006050243
Tel. n. 0424/445388 Fax n. 0424/449712
Sito web: www.icgallio.gov.it
email: viic88700p@istruzione.it - viic88700p@pec.istruzione.it



Circolare n. 48 - Genitori

Gallio, 20 aprile 2017

**Agli Alunni e ai Genitori degli alunni
delle classi 2^A sede di Enego e
1^e e 2^H sede di Foza**

Oggetto: **Visita didattica a Padova – martedì 16 maggio 2017**

Si comunica che **martedì 16 maggio 2017** gli alunni delle classi 2^A sede di Enego e 1^e e 2^H sede di Foza si recheranno a **Padova** per visitare la **Cappella Scrovegni** e la **Basilica di Sant'Antonio di Padova**. L'uscita didattica si pone l'obiettivo di avvicinare i ragazzi alla bellezza artistica della nostra cultura religiosa, di far conoscere luoghi di culto nelle vicinanze e poterne apprezzare la loro storia.

Programma della giornata:

Ore 7.20 – Partenza dalla stazione di Primolano. Gli alunni saranno accompagnati in stazione dai genitori. Gli insegnanti saranno sul posto.

Ore 9.45 – Arrivo a Padova e spostamento a piedi verso la Cappella Scrovegni

Ore 11.00 – Entrata alla Cappella degli Scrovegni. Visita con guida.

Ore 13.00 circa – Pausa pranzo a sacco

Ore 14,30 circa – Visita alla Basilica di Sant'Antonio

Ore 17,16 – Partenza dalla stazione di Padova per il ritorno

Ore 18.20 – Arrivo a Bassano del Grappa

Ore 18.57 – Arrivo a Primolano. Gli alunni saranno accompagnati a casa dai genitori che saranno in stazione ad attenderli.

I docenti accompagnatori sono la prof.ssa Brigo P., il prof. Mirra C. e il prof. La Rosa G.

SI RICORDA CHE DURANTE IL VIAGGIO E' NECESSARIO PORTARE CON SE' IL DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE

La quota di partecipazione è di € 20.00 e comprende il biglietto del treno, l'entrata alla Cappella degli Scrovegni e guida. Tale somma e l'autorizzazione firmata da entrambi i genitori andranno consegnate al **Prof. Mirra, entro il 02- maggio.**

f.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. ssa Carmela MANCUSO

✂ -----
I sottoscritt _____ **GENITORI** dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ della scuola
Secondaria di I° dell'I.C. di _____ presa visione del programma allegato

AUTORIZZANO

I propri_ figli_ a partecipare alla visita d'istruzione a **PADOVA** che avrà luogo **martedì 16 Maggio 2017**, sollevando la Scuola da ogni responsabilità per eventuali incidenti che potrebbero verificarsi durante il viaggio non imputabili all'organizzazione scolastica.

Data _____ firme dei genitori _____

