



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "A. SRIATTOLI" di VETRALLA
con SEZIONE ad INDIRIZZO MUSICALE**

Via Cassia Sutrina, s.n.c. – 01019 Vetralla (VT) - Tel. 0761477015

C.F.90049850564 - Codice Univoco: UF1ES6

E-mail vtic82300p@istruzione.it – vtic82300p@pec.istruzione.it - sito web: www.icvetralla.edu.it

Ai genitori

Agli alunni

Ai docenti

Classi quarte A/B

Scuola Primaria di Blera

I.C.S. "A.SRIATTOLI" - VETRALLA
Prot. 0003838 del 16/04/2025
IV-6 (Uscita)

CIRCOLARE N. 286

Si rende noto che il giorno mercoledì 07/05/2025 gli alunni delle classi in indirizzo si recheranno con le insegnanti di classe a Barbarano Romano per effettuare una visita guidata al Museo Comunale e un'escursione al Parco Marturanum (località Caiolo) per conoscere la flora e la fauna del nostro territorio.

Si forniscono di seguito tutte le informazioni in merito:

PROGRAMMA:

- **ore 8.30** partenza dalla Scuola Primaria con lo scuolabus
- **ore 8.45** circa arrivo a Barbarano Romano: visita al museo
- **ore 10.00** circa escursione al Caiolo
- **ore 13.00** circa pranzo in struttura con il seguente menù:
 - pasta al pomodoro
 - hamburger
 - patatine fritte
 - pane e nutella
- **ore 14.00** circa rientro a Blera

Si fa presente che l'orario di partenza/arrivo potrebbe subire lievi modifiche.

Per i soggetti allergici o intolleranti si prega compilare il modulo allegato.

Per il trasporto gli alunni usufruiranno dello scuolabus.

DOCENTI ACCOMPAGNATORI: Ins. F. Palmieri, V. Paolelli, F. Sarnà

I genitori che intendono far partecipare il/la proprio/a figlio/a all'uscita didattica compileranno la sottostante autorizzazione che dovrà essere compilata e riconsegnata all'ins Palmieri in qualità di coordinatore delle classi 4^A – 4^B entro il 30/04/2025

Vetralla, 16/04/2025

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Deborah Puntel
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs. n. 39/1993

Si prega di compilare il seguente modulo

I sottoscritti..... e genitori
dell'alunno/a..... frequentante la classe 4 ^ sez. ... di..... dell'Istituto
comprensivo "A. Sclafani" di Vetralla

DICHIARANO

1. di aver preso visione del programma dell'uscita didattica presso il museo e il parco Marturanum di Barbarano Romano
2. di essere a conoscenza del fatto che gli insegnanti accompagnatori sono: . Ins. F.Palmieri, V.Paoletti, F.Sarnà
3. di sollevare la scuola da responsabilità che non dipendono dall'organizzazione scolastica;
4. di essere consapevoli che l'organizzazione, l'orario di partenza/arrivo potrebbe subire lievi modifiche.

Dopo quanto dichiarato i sottoscritti..... e

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a..... a partecipare all'uscita didattica al Museo Comunale e
al parco Marturanum di Barbarano Romano il giorno 07/05/2025.

Vetralla,

Firma dei genitori

COMUNICAZIONE INTOLLERANZE ALIMENTARI

Si prega di compilare **SOLO** in caso di intolleranze/allergie alimentari o astinenza da determinati cibi per motivi religiosi.

Nome e cognome padre _____

Nome e cognome madre _____

Nome e cognome alunno/a _____

CLASSE _____

VIAGGIO D'ISTRUZIONE/USCITA DIDATTICA A _____

DAL _____ AL _____

INTOLLERANZA ALIMENTARE _____

ALLERGIA ALIMENTARE _____

ALTRO _____

Acconsento al trattamento dei dati indicati nella presente dichiarazione in conformità al regolamento 679/2016/UE e D. Lgs. 101/2018.

DATA _____

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE
