



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI **pon**
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "SILVIO TRENTIN"



VIA CAVALLETTO, 16 VENEZIA -Mestre

<http://www.istitutocomprensivotrentin.gov.it>

Tel 0415350169 Fax 041616776 Email veic84400d@istruzione.it.

segreteriaistitutocomprensivotrentin.gov.it

Cod. Miur: VEIC84400D Codice Fiscale: 82008520270

Circ n. 437

Venezia-Mestre, 15/04/2019

AI GENITORI DEGLI ALUNNI DELLA CLASSE 5A

plesso FUSINATO

AI DOCENTI

AL SITO WEB

e p. c. ALLA D.S.G.A

AI COLLABORATORI SCOLASTICI

Oggetto: Uscita didattica Museo Ebraico di Venezia – classe 5A plesso Fusinato

Si propone un'uscita al Museo ebraico di Venezia il giorno **27 maggio 2019** con visita al ghetto e a una sinagoga. Le classi partiranno dal plesso alle ore 8.40 per rientrarvi alle ore 13.30.

Il percorso di andata e ritorno sarà effettuato con trasporto pubblico (Actv). Si prega pertanto di voler fornire agli alunni i biglietti A/R per il trasferimento in tram/bus.

Il servizio mensa sarà sospeso.

L'adesione comunicata da parte dei genitori a mezzo tagliando è vincolante ai fini del pagamento. La quota è di 98 euro. Le somme versate verranno raccolte dai genitori rappresentanti di classe che provvederanno a versare la somma complessiva entro il **29/04/2019** sul conto corrente bancario intestato all'IC TRENTIN: codice IBAN IT56X0103002008000001660012 presso la banca Monte dei Paschi di Siena, intestato all'istituto Comprensivo "S. Trentin", con causale "Visita Museo Ebraico 27 maggio 2019 classe 5A Fusinato". La filiale più vicina al nostro Istituto è 'Mestre Agenzia 1', situata in via San Donà 26/28. I versamenti effettuati presso tutti gli sportelli di questa banca sono senza oneri di spesa per importi inferiori ad € 77,47; per importi superiori sarà applicato il bollo sulla quietanza € 2,00. Si invitano i rappresentanti di classe a consegnare fotocopia dell'avvenuto bonifico ai docenti della propria classe.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Michela Michieletto

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993

Responsabile del procedimento: D.S. Prof.ssa Michela Michieletto

Responsabile dell'istruttoria: Ass. amm.vo. Luca Benvenuti

✂-----

Tagliare e restituire compilato entro il 26/04/2019

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a
_____ della classe 5A

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica al Museo ebraico di Venezia il giorno **27/05/2019**
dalle ore 8.40 alle ore 13.30.

Ve- Mestre, _____

FIRMA _____

FIRMA _____

IN CASO DI UNA SOLA FIRMA:

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore, o chi esercita la
responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

DICHIARA

Di aver effettuato tutte le scelte in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli
artt. 316,337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Ve- Mestre, _____

FIRMA _____