

	Modulo	MO 07.02.SPS	
	COMUNICAZIONE ESTERNA	Rev. 4 Data 09.01.17	Pagina 1 di 1
SCUOLA PRIMARIA PARITARIA "PIETRO SCOLA" – Via Mazzucconi, 67 – LECCO TEL e FAX 0341.251390 e-mail segreteria@pietroscola.it			

Cari ragazzi e ragazze di VB,

dopo tanti mesi di distanza siamo pronti per una partenza super finalmente insieme!!!

Desideriamo vivere una giornata speciale gustando la nostra compagnia immersi nella natura e nella bellezza delle nostre montagne.

MARTEDI' 22 SETTEMBRE andremo a

CAMPOSECCO

- Ritrovo sul piazzale della chiesa di Maggianico alle ore 8,30. Saliremo poi a piedi nel bosco fino a raggiungere Camposecco, il luogo ci offrirà la possibilità di giocare insieme e di pranzare al sacco. Torneremo sempre sul piazzale della chiesa di Maggianico per le ore 15,00 dove i genitori ci aspetteranno.
- Ricordate di portare: mascherina, zainetto con pranzo al sacco, bottiglietta d'acqua, scarpe adeguate per camminare in montagna, un foglio per fare un disegno e matite colorate.

In caso di maltempo vi avvertiremo tempestivamente e la gita verrà posticipata a data da destinarsi e **FAREMO DIDATTICA A DISTANZA DALLE 9 ALLE 12**

Occorre compilare comunque l'autorizzazione generale e riconsegnarla in segreteria entro domani mercoledì 16/9. Se per qualche motivo non si può partecipare all'uscita segnalarlo nel tagliando sottostante da riconsegnare insieme all'autorizzazione.

ANTONELLA E ROSSELLA

Mio figlio _____ della classe 5B **PARTECIPERA'**

NON PARTECIPERA' ALL'USCITA DELL 22/9 A CAMPOSECCO

	Modulo	MO 22.06.SPS	
	AUTORIZZAZIONE	Rev. 6 Data 10.03.2016	Pagina 1 di 1
SCUOLA PRIMARIA PARITARIA "PIETRO SCOLA" – Via Mazzucconi, 67 – LECCO TEL e FAX 0341.251390 e-mail: segreteria@pietroscola.it			

Da riconsegnare all'insegnante entro il 16 settembre 2020

IO SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DI _____ CLASSE _____ / SEZ _____

- AUTORIZZO MIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE ALLE USCITE DIDATTICHE ORGANIZZATE IN AMBITO CITTADINO DURANTE L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021 A PIEDI O CON PULLMAN RISERVATO.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE COPERTURE ASSICURATIVE CONTRO GLI INFORTUNI CHE POTESSERO VERIFICARSI DURANTE L'USCITA (VISIONABILI IN SEGRETERIA) STIPULATE TRAMITE CONVENZIONE con la compagnia AIG EUROPE LIMITED PER MEZZO DI EDGE s.r.l. - MILANO.

Data _____

(Firma del genitore o di chi ne fa le veci) _____

