



## **ISTITUTO COMPRESIVO PERUGIA 13**

Sede Legale: Via Garigliano, 9 – 06134 Ponte Valleceppi (PG)

Sede Amministrativa: Via Brenta s.n.c. – 06134 Ponte Valleceppi

Cod. Mecc. PGIC854007 – Cod. Fisc. 94152350545 e-mail: [pgic854007@istruzione.it](mailto:pgic854007@istruzione.it)

Tel. 075 5928004 – Sito Web: [www.icperugia13.edu.it](http://www.icperugia13.edu.it)

Prot. e data: si veda segnatura

CIRC. N. 170

**AI GENITORI DELLE CLASSI**  
**5a-5b-5c**  
**PRIMARIA PONTE VALLECEPPI**

**P.C. TEAM DOCENTI CLASSI**

### **Oggetto: VISITE GUIDATE A.S. 2023/2024**

Con la presente si informa che:

il giorno **09 FEBBRAIO 2024** le classi 5a-5b-5c della scuola primaria di Ponte Valleceppi effettueranno l'uscita didattica a Roma con visita guidata di Palazzo Madama, del Colosseo e della città così organizzato:

#### **Partenza**

Luogo: parcheggio del CVA di Ponte Valleceppi ore 07:00

#### **Rientro**

Luogo: parcheggio del CVA di Ponte Valleceppi ore 19:00

**Programma** Visita guidata a palazzo Madama, visita guidata al Colosseo e visita guidata della città

**Partecipanti:** N. 47alunni – N. 8 accompagnatori

Si precisa che il costo dell'uscita è di **Euro 21** per il trasporto tramite pullman (il cui evento di pagamento sarà disponibile da fine mese), da pagare tramite PAGOPA.

Per la visita guidata della città di Roma sarà l'insegnante a comunicare il prezzo da versare a mano direttamente alla rappresentante di classe.

Si precisa che il prezzo potrebbe subire delle variazioni al variare del numero dei partecipanti.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.

**Si prega di restituire firmato il modellino allegato entro e non oltre il giorno 22.01.2024 al docente referente.**

**Il docente referente avrà cura di restituire le autorizzazioni firmate in segreteria entro il giorno 23.01.2024.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
***Dott.ssa Simona Tanci***

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993*

---

AUTORIZZAZIONE  
(Restituire alla Docente Responsabile)

Alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

Destinazione \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ Orario di partenza \_\_\_\_\_ Orario di rientro \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Genitore \_\_\_\_\_

**autorizza**  **non autorizza** il proprio figlio/a alla partecipazione all'uscita didattica organizzato dalla scuola e si impegna a versare il relativo contributo sopra indicato.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_