ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GOFFREDO PARISE"
Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado
Via IV Martiri, 71 - 36071 ARZIGNANO (VI) Tel. 0444.670400 - Fax 0444.671495
Cod. Fisc. 90014340245 - Cod. Mecc. VIIC87900Q
E-mail: viic87900q@istruzione.it - Pec: viic87900q@pec.istruzione.it - Sito: www.icparise.edu.it

Circ. n° 166/alu.gen.doc.ata

Arzignano, 26 Novembre 2026

-Agli alunni e alle famiglie
-Ai docenti
delle classi 1A, 2A, 3A
del plesso "Castello"
-Al personale ATA

NB) Da leggere in classe facendone poi scrivere l'oggetto sul Diario-libretto personale. Controllarne l'avvenuta lettura da parte dei genitori attraverso la firma.

OGGETTO: VISITA GUIDATA AL CHILDREN'S MUSEUM E AL CASTELLO DI SOAVE (VR)

E' stata organizzata una visita guidata al Children's Museum e al Castello Di Soave (VR) il **07-01-2027.**

PROGRAMMA DI VIAGGIO

Mezzo di trasporto: **autobus.**

Il pranzo sarà a sacco.

- Ritrovo ore **7.30** presso la scuola;
- Partenza ore **7.45** dal plesso di Castello "A. Giuriolo";
- Arrivo alle ore **9.15** al Children's Museum di Verona;
- Partecipazione al laboratorio Biodiversità al microscopio **dalle 09.30 alle 11.00**;
- Visita guidata al Museo **11:30 - 13:15;**
- Pranzo a sacco in una sala parrocchiale;
- Visita guidata al Castello di Soave intorno alle ore **15.00** (durata 45 minuti circa);
- Arrivo previsto ore **17.30** circa al plesso di Castello "A. Giuriolo".

La quota di partecipazione è di **52,00 €** a studente previa partecipazione totale delle classi. Coloro che intendono aderire sono invitati **ENTRO IL 09/12/2026** a **compilare l'autorizzazione in calce alla presente, raccoglierla in classe e restituirla in segreteria,** la quale provvederà a produrre l'avviso di pagamento per gli alunni partecipanti. Si ricorda che tale avviso di pagamento viene emesso con PagoPA ed è per questo vincolante ai fini dell'Agenzia delle Entrate.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Pier Paolo Frigotto
Firmato digitalmente
ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale
e norme ad esso connesse

Il/la sottoscritto/a _____ genitore di _____frequentante la classe _____ sez. ____

Scuola "A. Giuriolo" del plesso di Castello dell'I.C. "G. Parise" di Arzignano, autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata al Children's Museum e al Castello di Soave (VR).

Il/la sottoscritto/a inoltre, solleva la scuola da ogni responsabilità civile e penale per gli infortuni derivanti da inosservanza di ordini e prescrizioni del personale addetto alla vigilanza.

Data _____ Firma_____

NB. DA COMPILARE SOLO IN CASO DI PARTECIPAZIONE ALL'USCITA DIDATTICA.