



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
Istituto Comprensivo Statale "CRISCUOLI" - Sede Infanzia - Primaria - Secondaria di 1° Gr.
Via Sanconi 83054 SANT'ANGELO DEI LOMBARDI (AV) - C.M. AVIC87500G
C.F. 91010410044 - C.U. UF07EX - Tel. 0827 23108 - Fax 0827 215089 - Infanzia 0827 215213
WEBSITE: www.iccriscuoli.es - EMAIL: ask87500g@istruzione.it - PEC: ask87500g@pec.istruzione.it

Secondi Insegnanti
"MONSIEUR. BORJA" DI TORELLA DEL...
"L'DESIGN" DI GUARDIA LOMBARDA
"AMOR" DI MEGRA DE SANCTIS
"VOLANTOLI" DI ROCCA SAN FELICE

Telefono: 0827/09129
Telefax: 0827/41075 - 41115
Telefax: 0827/43041
Telefax: 0827/43024

email: scuolamorelli@gmail.com
email: scuolaguardialombardi@gmail.com
email: scuolamedia.nonna@gmail.com
email: scuolakennedyrocca@gmail.com
email: medbrocca1@gmail.com

IC CRISCUOLI
GIOVENTÙ LONGOBARDA

Documento protocollato digitalmente

Sant'Angelo dei Lombardi 3/10 /2019

Ai Tutor e agli alunni del Modulo Scuola Viva 3 Litos

Al Centro GIADA – Rocca San Felice

OGGETTO: uscita Scuola Viva 3 Centro per l'Artigianato Digitale Cava dei Tirreni

Si comunica che gli alunni iscritti ai moduli 'Scuola Viva 3' effettueranno l'uscita in oggetto in data 12 ottobre 2019 secondo il programma di seguito esplicitato, si prega di voler corrispondere alla somma attraverso il versamento sul C/C postale della scuola numero **001003438965** (**Disponibile sulla homepage della scuola**), di euro **12,50** a titolo di quota 'Ingresso-laboratorio' (indicando nome e cognome dell'allievo, non del genitore che effettua il versamento), e causale "contributo volontario uscita Scuola Viva 3 - a.s. 2019/2010"

PROGRAMMA

Ore 7:40 Partenza dai Plessi

Ore 9.30 Arrivo a Cava dei Tirreni, visita al Centro per l'Artigianato Digitale e laboratorio

Ore 14:00 circa, ripartenza per rientro

Gli alunni dovranno provvedere a presentare a scuola attestazione dell'avvenuto pagamento entro e non oltre il giorno 9/10/2019

Si invita a dare comunicazione alle famiglie tramite i tagliandini allegati alla presente circolare.

AVVISO

OGGETTO: uscita Scuola Viva 3 Centro per l'Artigianato Digitale Cava dei Tirreni

Si comunica che gli alunni iscritti ai moduli 'Scuola Viva 3' effettueranno l'uscita in oggetto in data 12 ottobre 2019 secondo il programma di seguito esplicito, si prega di voler corrispondere alla somma attraverso il versamento sul C/C postale della scuola numero 001003438965 (Disponibile sulla home-page della scuola), di euro 12,50 a titolo di quota 'Ingresso-laboratorio' (indicando nome e cognome dell'allievo, non del genitore che effettua il versamento), e causale "contributo volontario uscita Scuola Viva 3 - a.s. 2019/2010"

PROGRAMMA

Ore 7.40 Partenza dai Plessi

Ore 9.30 Arrivo a Cava dei Tirreni, visita al Centro per l'Artigianato Digitale e laboratorio

Ore 14.00 circa, ripartenza per rientro

Cordiali Saluti

Il Dirigente Scolastico
Prof. Nicola Trunfio

✂ _____

Il Sottoscritto _____ genitore dell'allunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola Primaria Secondaria 1°gr.

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

Il Proprio figlio/a a partecipare all'evento in oggetto

FIRMA DEL GENITORE _____

Firma

AVVISO

OGGETTO: uscita Scuola Viva 3 Centro per l'Artigianato Digitale Cava dei Tirreni

Si comunica che gli alunni iscritti ai moduli 'Scuola Viva 3' effettueranno l'uscita in oggetto in data 12 ottobre 2019 secondo il programma di seguito esplicito, si prega di voler corrispondere alla somma attraverso il versamento sul C/C postale della scuola numero 001003438965 (Disponibile sulla home-page della scuola), di euro 12,50 a titolo di quota 'Ingresso-laboratorio' (indicando nome e cognome dell'allievo, non del genitore che effettua il versamento), e causale "contributo volontario uscita Scuola Viva 3 - a.s. 2019/2010"

PROGRAMMA

Ore 7.40 Partenza dai Plessi

Ore 9.30 Arrivo a Cava dei Tirreni, visita al Centro per l'Artigianato Digitale e laboratorio

Ore 14.00 circa, ripartenza per rientro

Cordiali Saluti

Il Dirigente Scolastico
Prof. Nicola Trunfio

✂ _____

Il Sottoscritto _____ genitore dell'allunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola Primaria Secondaria 1°gr.

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

Il Proprio figlio/a a partecipare all'evento in oggetto

FIRMA DEL GENITORE _____

AVVISO

OGGETTO: uscita Scuola Viva 3 Centro per l'Artigianato Digitale Cava dei Tirreni

Si comunica che gli alunni iscritti ai moduli 'Scuola Viva 3' effettueranno l'uscita in oggetto in data 12 ottobre 2019 secondo il programma di seguito esplicito, si prega di voler corrispondere alla somma attraverso il versamento sul C/C postale della scuola numero 001003438965 (Disponibile sulla home-page della scuola), di euro 12,50 a titolo di quota 'Ingresso-laboratorio' (indicando nome e cognome dell'allievo, non del genitore che effettua il versamento), e causale "contributo volontario uscita Scuola Viva 3 - a.s. 2019/2010"

PROGRAMMA

Ore 7.40 Partenza dai Plessi

Ore 9.30 Arrivo a Cava dei Tirreni, visita al Centro per l'Artigianato Digitale e laboratorio

Ore 14.00 circa, ripartenza per rientro

Cordiali Saluti

Il Dirigente Scolastico
Prof. Nicola Trunfio

✂ _____

Il Sottoscritto _____ genitore dell'allunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola Primaria Secondaria 1°gr.

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

Il Proprio figlio/a a partecipare all'evento in oggetto

FIRMA DEL GENITORE _____

AVVISO

OGGETTO: uscita Scuola Viva 3 Centro per l'Artigianato Digitale Cava dei Tirreni

Si comunica che gli alunni iscritti ai moduli 'Scuola Viva 3' effettueranno l'uscita in oggetto in data 12 ottobre 2019 secondo il programma di seguito esplicito, si prega di voler corrispondere alla somma attraverso il versamento sul C/C postale della scuola numero 001003438965 (Disponibile sulla home-page della scuola), di euro 12,50 a titolo di quota 'Ingresso-laboratorio' (indicando nome e cognome dell'allievo, non del genitore che effettua il versamento), e causale "contributo volontario uscita Scuola Viva 3 - a.s. 2019/2010"

PROGRAMMA

Ore 7.40 Partenza dai Plessi

Ore 9.30 Arrivo a Cava dei Tirreni, visita al Centro per l'Artigianato Digitale e laboratorio

Ore 14.00 circa, ripartenza per rientro

Cordiali Saluti

Il Dirigente Scolastico
Prof. Nicola Trunfio

✂ _____

Il Sottoscritto _____ genitore dell'allunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola Primaria Secondaria 1°gr.

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

Il Proprio figlio/a a partecipare all'evento in oggetto

FIRMA DEL GENITORE _____