|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| UNIONE EUROPEA | REGIONE CALABRIAAssessorato Istruzione, Alta Formazione e Ricerca | REPUBBLICA ITALIANA |

 MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**SPEZZANO ALBANESE (CS)**

**Scuola dell’Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria I Grado ad indirizzo Musicale**

VIA VIGNALE, SNC – 87019 SPEZZANO ALBANESE (CS)

COD. FISC. 94018300783 – COD. MECC. CSIC878003 -tel. e fax 0981.953077

[www.icspixana.edu.it](http://www.icspixana.edu.it) - e-mail: csic878003@istruzione.it - p.e.c.: csic878003@pec.istruzione.it

 Al Dirigente scolastico

 dell’I C R Levi Montalcini

 Spezzano Albanese

Oggetto: **Autorizzazione alla partecipazione all’uscita didattica organizzata dalla Coldiretti – CS**

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore dell’alunno/a

 frequentante nel corrente anno scolastico la classe sez. scuola Primaria / Secondaria I grado

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a, a partecipare all’evento presso Villaggio Coldiretti, Corso Mazzini- che si terrà il giorno: 10/03/2023 con il seguente programma:

* Partenza da Spezzano Albanese (P.za Parcheggio) ore 8:00
* Arrivo a Cosenza,Villaggio Coldiretti- Corso Mazzini
* L’evento sarà suddiviso in più momenti, con la simulazione di una fattoria didattica in città, coinvolgendo gli alunni in vari laboratori didattici per sensibilizzare gli stessi sui corretti stili di vita e sulle sane abitudini alimentari.
* Rientro previsto ore 15:30 circa ( P.za Parcheggio)

Ai bambini verranno offerti dalla Coldiretti prodotti a Km 0.

Costo totale dell’uscita didattica euro 10.00, che coprono il costo dell’autobus.

 **Per eventuali allergie e/o intolleranze ci sarà un menù differente. Si prega di comunicare.**

**TIPO DI ALLERGIA E/O INTOLLERANZE:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

N. B. Il pagamento va effettuato esclusivamente tramite il Sistema PagoPa e ogni partecipante dovrà portare al coordinatore di classe copia della ricevuta del pagamento effettuato.

Il pagamento deve essere fatto entro non oltre il 06/03/2023.

 • Docente referente Daniela Diciatteo tel. 3494430606

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore