|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| UNIONE EUROPEA | REGIONE CALABRIA  Assessorato 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](mailto:csic878003@pec.istruzione.it)

Al Dirigente scolastico

dell’I C. Spezzano Albanese

Oggetto: U**scita didattica MG Florplant a scuola in fattoria – Francavilla Marittima**

Il/I sottoscritto/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori/tutori dell’alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nel corrente anno scolastico la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scuola

Primaria

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a, a partecipare all’uscita didattica presso l’Azienda Floricola MG Florplant che si terrà il giorno: \_03/05/2023

con il seguente itinerario:

Partenza da Spezzano Albanese (Piazza Parcheggio) ore 8.00

* Arrivo 9,00/9.15 presso la struttura
* Intera giornata dedicata alle diverse attività ( 1 laboratorio sulla tecnica dell’invasatura di una piantina- 1 laboratorio sulla panificazione)
* Ore 12.30/13.30 pranzo presso l’agriturismo Nonna Caterina

Menu:

Fusilli al pomodoro

Cotoletta di pollo con patatine

Acqua e frutta

Costo totale dell’uscita didattica € 30.00- La quota comprende 2 laboratori- autobus - pranzo)

N.B. Per eventuali allergie e intolleranze ci sarà un menù differente. Si prega di comunicare.

TIPO DI ALLERGIA:

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

• Orario di rientro 17.00 circa

• Docente referente Daniela Diciatteo tel. 3494430606

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dei genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_