



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo Velletri Sud Ovest**

Via Acquavivola, 3/2 - 00049 Velletri (RM) - 0696100045

XXXIX Distretto Scolastico, Ambito Territoriale 15

P.E.O. rmic8f8006@istruzione.it P.E.C. rmic8f8006@pec.istruzione.it

C.F. 95036990588 - Cod. Mecc. RMIC8F8006

www.icvelletrisudovest.edu.it

Circ. n. 118

Velletri, 05/12/2024

Ai docenti della scuola secondaria di I grado
Agli alunni e alle famiglie delle classi II
della scuola secondaria di I grado
Al DSGA
Al Sito WEB

OGGETTO: CAMPO SCUOLA CLASSI II – MARCHE

Si comunica che la scuola organizza un **campo scuola per le classi II della Scuola Secondaria di I grado nei giorni 3 e 4 Aprile 2025** nelle Marche.

Di seguito il programma di massima per n. 2 giorni e n. 1 pernottamento:

- visita guidata alle Grotte di Frasassi con guide naturalistiche
- visita città di Urbino – Palazzo Ducale e Duomo

Il costo totale è orientativamente di euro 158.00, da confermare in base alle adesioni.

I genitori dovranno effettuare il pagamento della prima rata di euro 50,00 tramite pago in rete e far pervenire il modulo di adesione al coordinatore di classe entro e non oltre il **18/12/2024**.

Per i successivi pagamenti saranno fornite ulteriori indicazioni.

I coordinatori consegneranno le adesioni e l'elenco degli alunni partecipanti alla prof.ssa Troiani, responsabile dell'iniziativa.

Seguirà circolare con orari e luogo di partenza e ritorno.

In prossimità della partenza si terrà un incontro con i docenti accompagnatori.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Isabella Pitone

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

MODULO di ADESIONE al CAMPO SCUOLA

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____ classe
seconda sezione _____, autorizzano la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a al campo-
scuola che si terrà in Umbria nei giorni dal dal 03 e 04 aprile 2025.

Velletri, _____

Firma _____ Firma _____

INDICARE QUI PARTICOLARI ESIGENZE:

• ALIMENTARI

- Intolleranze: _____
- Allergie: _____
- Scelte individuali (vegetariane, religiose...)

ALTRE ALLERGIE/PATOLOGIE

- Medicinali da assumere:

ALTRO DA SEGNALARE
