**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

Via OrlandoCosta-**89823 FABRIZIA(VV)**

Distretto Scolastico N.9– Tel. e fax 0963/315834 C. F. 96014340796

Codice Meccanografico:VVIC80700B

Email:vvic80700b@istruzione.it; Pec: vvic80700b@pec.istruzione.it;

Sito Web: [www.icfabrizia.edu.it](http://www.icfabrizia.edu.it) CUF: UF2AOA

Il sottoscritto …………………………………………… e la sottoscritta ………………………………………………………………………….

genitori dell’alunno/a …………………………………………………………………….. della classe ………………..……………..

autorizzano la partecipazione del/la proprio/a figlio/a all’uscita didattica a Vibo Valentia secondo quanto segue:

* **PARTENZA ORE 8,00 DA PIAZZA COLONNINA A FABRIZIA - ORE 8,15 DAL PLESSO DI MONGIANA –** **8,15 PLESSO DAL PLESSO DI NARDODIPACE;**
* **ORE 10,00 LABORATORIO PRESSO** IL SISTEMA BIBLIOTECARIO DI VIBO VALENTIA
* **ORE 12,30 PRANZO E RIENTRO COSTO**: EURO 4,00

 **DATA**: 17 NOVEMBRE 2022

Data ………………………………………….. Firme dei genitori: ………………………………………………………………… …………………………………………………………………

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

Via OrlandoCosta-**89823 FABRIZIA(VV)**

Distretto Scolastico N.9– Tel. e fax 0963/315834 C. F. 96014340796

Codice Meccanografico:VVIC80700B

Email:vvic80700b@istruzione.it; Pec: vvic80700b@pec.istruzione.it;

Sito Web: [www.icfabrizia.edu.it](http://www.icfabrizia.edu.it) CUF: UF2AOA

Il sottoscritto …………………………………………… e la sottoscritta ………………………………………………………………………….

genitori dell’alunno/a …………………………………………………………………….. della classe ………………..……………..

autorizzano la partecipazione del/la proprio/a figlio/a all’uscita didattica a Vibo Valentia secondo quanto segue:

* **PARTENZA ORE 8,00 DA PIAZZA COLONNINA A FABRIZIA - ORE 8,15 DAL PLESSO DI MONGIANA - 8,15 PLESSO DAL PLESSO DI NARDODIPACE;**
* **ORE 10,00 LABORATORIO PRESSO IL SISTEMA BIBLIOTECARIO DI VIBO VALENTIA**
* **ORE 12,30 PRANZO E RIENTRO COSTO: EURO 4,00**

 **DATA**: 17 NOVEMBRE 2022

Data ………………………………………….. Firme dei genitori: ………………………………………………………………… …………………………………………………………………

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

Via OrlandoCosta-**89823 FABRIZIA(VV)**

Distretto Scolastico N.9– Tel. e fax 0963/315834 C. F. 96014340796

Codice Meccanografico:VVIC80700B

Email:vvic80700b@istruzione.it; Pec: vvic80700b@pec.istruzione.it;

Sito Web: [www.icfabrizia.edu.it](http://www.icfabrizia.edu.it) CUF: UF2AOA

Il sottoscritto …………………………………………… e la sottoscritta ………………………………………………………………………….

genitori dell’alunno/a …………………………………………………………………….. della classe ………………..……………..

autorizzano la partecipazione del/la proprio/a figlio/a all’uscita didattica a Vibo Valentia secondo quanto segue:

* **PARTENZA ORE 8,30 DAL PLESSO DI CASSARI**
* **ORE 10,00 LABORATORIO PRESSO IL SISTEMA BIBLIOTECARIO DI VIBO VALENTIA**
* **ORE 12,30 PRANZO E RIENTRO COSTO: EURO 4,00**

 **DATA**: 22 NOVEMBRE 2022

Data ………………………………………….. Firme dei genitori: ………………………………………………………………… …………………………………………………………………

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

Via OrlandoCosta-**89823 FABRIZIA(VV)**

Distretto Scolastico N.9– Tel. e fax 0963/315834 C. F. 96014340796

Codice Meccanografico:VVIC80700B

Email:vvic80700b@istruzione.it; Pec: vvic80700b@pec.istruzione.it;

Sito Web: [www.icfabrizia.edu.it](http://www.icfabrizia.edu.it) CUF: UF2AOA

Il sottoscritto …………………………………………… e la sottoscritta ………………………………………………………………………….

genitori dell’alunno/a …………………………………………………………………….. della classe ………………..……………..

autorizzano la partecipazione del/la proprio/a figlio/a all’uscita didattica a Vibo Valentia secondo quanto segue:

* **PARTENZA ORE 8,30 DAL PLESSO DI CASSARI.**
* **ORE 10,00 LABORATORIO PRESSO IL SISTEMA BIBLIOTECARIO DI VIBO VALENTIA**
* **ORE 12,30 PRANZO E RIENTRO COSTO: EURO 4,00**

 **DATA**: 22 NOVEMBRE 2022

Data ………………………………………….. Firme dei genitori: ………………………………………………………………… …………………………………………………………………