



MIM
Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Regione Puglia
I. C. "Collodi - Bianco" FASANO (BR)

Circolare n. 330

**Ai Docenti classi V Scuola Primaria
Ai Genitori classi V Scuola Primaria**

Al Personale ATA

E p.c. al DSGA

**Al Sito Web d'Istituto
Agli Atti**

**Oggetto: Viaggio d'Istruzione Sotto le ceneri del Vesuvio_classi QUINTE_ Scuola Primaria a.s.
2024_2025**

Si comunica che **giovedì 29 e venerdì 30 maggio 2025 dalle ore 5:30 alle ore 21:00**, le classi QUINTE di Scuola Primaria effettueranno un viaggio d'istruzione a **Pompei** con i pullman turistici.

Gli alunni parteciperanno alla visita guidata presso gli scavi di Pompei, per scoprire i templi, i teatri, le ville sontuose della nobiltà patrizia. Inoltre, visiteranno, accompagnati da una guida, la Napoli Monumentale passeggiando tra Piazza Plebiscito, la famosa Galleria Umberto I, il Maschio Angioino, il teatro San Carlo e Palazzo Reale.

Le classi che si raduneranno con la massima puntualità alle ore 5.15 davanti al Plesso Collodi ed effettueranno l'uscita rispettando il seguente calendario:

DATA	CLASSI
Giovedì 29 maggio 2025	5 ^A - 5 ^B - 5 ^C
Venerdì 30 maggio 2025	5 ^D - 5 ^E - 5 ^F

La partecipazione prevede il versamento di una quota da corrispondere con sistema PagoPa direttamente su RE di ciascun alunno. Tutti i Coordinatori di classe avranno cura di ritirare il modulo di autorizzazione, debitamente compilato e firmato, prima della data prevista per il viaggio d'istruzione. Si ringrazia per la collaborazione.

**Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Blonda**



MIM
Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Regione Puglia
I. C. "Collodi - Bianco" FASANO (BR)

AUTORIZZAZIONE VIAGGIO D'ISTRUZIONE *

presso ** _____

Io sottoscritto (genitore 1/tutore/affidatario) _____
nato a _____ () il ____/____/____, residente nel comune di _____
alla via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ e
io sottoscritta (genitore 2/affidatario) _____
nata a _____ () il ____/____/____, residente nel comune di _____
alla via _____ n. _____
Codice Fiscale _____,
in qualità di genitore, tutore o affidatario di (cognome) _____
(nome) _____, nato/a _____ ()
il ____/____/20____, iscritto/a e frequentante nell'a.s. 2024/2025 la classe ____ sez. ____ del plesso
_____ di Scuola Primaria/Infanzia, Scuola Secondaria I Grado.

AUTORIZZA ☐

NON AUTORIZZA ☐

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata a _____, prevista per il
giorno _____.

*Indicare titolo del progetto

**Indicare luogo di destinazione

Fasano, _____

FIRMA GENITORE 1/tutore/affidatario

FIRMA GENITORE 2/affidatario