

**** *Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca*

**ISTITUTO COMPRENSIVO “MARGHERITA HACK”**

**VIA CROCE ROSSA N. 4 – 20097 - SAN DONATO MILANESE**

**COD. MECC. MIIC8FB00P – C.F.: 97667080150**

**TEL 025231684 – FAX 0255600141**

**e-mail:**[**MIIC8FB00P@istruzione.it**](mailto:MIIC8FB00P@istruzione.it) **- e-mail PEC:**[**MIIC8FB00P@PEC.istruzione.it**](mailto:MIIC8FB00P@PEC.istruzione.it)

Circ. n. 9/ Sec. San Donato Milanese, 17/09/2018

  A tutti gli alunni/e delle classi prime

Scuola Secondaria

 Oggetto: Gita accoglienza

 Il Collegio docenti ha deliberato che tutte le classi prime svolgano una gita di accoglienza presso il Parco Avventura Corvetto situato al parco Cassinis di via Fabio Massimo a Milano.  Questa attività dà la possibilità alle alunne e agli alunni di “testare” le loro attitudini dinamiche e di rafforzare lo spirito di gruppo. Il tutto avviene in assoluta sicurezza grazie alla solidità delle strutture e all’attrezzatura che verrà fornita ad ognuno.

Il costo pro capite è di €12,00 per l’ingresso al parco più due biglietti ATM interurbani validi per 1 zona (1,60 €).

I 12 € saranno raccolti dal coordinatore di classe entro venerdì 21 settembre p.v., mentre i biglietti andranno portati da ogni alunno la mattina stessa dell’uscita.

Gli alunni partiranno da scuola alle ore 9.00 dopo la prima ora di lezione, il rientro è previsto per le ore 14.00  circa. Si consiglia di portare: la merenda, un abbigliamento consono e scarpe da ginnastica.

Gli alunni/e che, per motivi di salute, non potranno svolgere l’attività pratica, potranno essere coinvolti in attività di reportage e fotografia dell’evento.

**In caso di pioggia la data verrà spostata**.

CLASSI A – C – G   LUNEDì 24/09/2018

CLASSI B – D – E – F GIOVEDì 27/09/2018

Il Dirigente Scolastico

f.to Prof. Carlo Massaro

***firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 c. 2 d. lgs n. 39/93***

/dm

Io sottoscritto…………………………………………………………………………………genitore dell’alunno/a ………………………………………………………………………. classe………………………………

* AUTORIZZO MIO FIGLIO/A A PARTECIPARE
* NON AUTORIZZO MIO FIGLIO/A A PARTECIPARE

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_