



**FONDI STRUTTURALI EUROPEI** **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Ufficio Scolastico Territoriale di Brescia  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CALCINATO "D. ALIGHIERI"**  
*di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado*

Via Arnaldo n. 64 - 25011 Calcinato (Bs) - Tel 030 96 31 34 - Fax 030 99 85 144 - CF 85001470179

E- mail: [BSIC829001@istruzione.it](mailto:BSIC829001@istruzione.it) - Posta elettronica cert.: [BSIC829001@pec.istruzione.it](mailto:BSIC829001@pec.istruzione.it)



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " DANTE ALIGHIERI "

IPA/AOO: [istsc\\_bsic829001](http://istsc_bsic829001)

n° **2702** / 2018  
**04/05/2018 10:46:39**  
Protocollato in: **1.10.b**

Circolare n°335

Calcinato, 04/05/2018

**- Ai genitori degli alunni interessati della Scuola secondaria di I° di C A L C I N A T O**  
**-Ai docenti della Scuola secondaria di I° di C A L C I N A T O**  
**- Al sito web**

**Oggetto: Progetto orto alla Casa di Riposo**

Come consuetudine del nostro Istituto, nell'ambito del Progetto "Orto e falegnameria", prende il via anche quest'anno la collaborazione con la Casa di riposo di Calcinato.

Il professor Bono si recherà alla Casa di Riposo il giorno sabato 12 maggio dalle ore 11 alle ore 13, con un gruppo selezionato dei ragazzi che frequentano il laboratorio; in questi orari è naturalmente sospesa l'attività di laboratorio a scuola e gli alunni non coinvolti nell'uscita rimarranno in classe.

Distinti saluti

La Dirigente scolastica  
Prof.ssa Stefania Battaglia  
(la firma è omessa ai sensi dell'art. 3 D.Lgs 12.02.1993, n.39)

✂=====

(da restituire alla Scuola)→

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO A PIEDI**

---

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola.....di.....

**A U T O R I Z Z A**

la partecipazione del figlio/a all' uscita **a piedi** alla Casa di Riposo, con l'insegnante di riferimento, che avrà luogo nella data e nell' orario indicato

Calcinato, \_\_\_\_\_

**Firma dei genitori o di chi ne fa le veci**

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_