



ISTITUTO COMPRESIVO SAN PANCRAZIO SALENTINO

SCUOLA INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I GRADO

AMBITO TERRITORIALE N. 11

Via Cialdini, 5 – 72026 San Pancrazio Salentino (BR)

e-mail: bric82400a@istruzione.it - Pec: bric82400a@pec.istruzione.it

sito web: <http://www.icsanpancrazio.edu.it>

Cod. Fisc.: 91071270747 - Tel: 0831666037 – C.U. UF4JLE



Prot. vedi segnatura

San Pancrazio Salentino 29/04/2025

Ai Sigg. Genitori
classi Prime Primaria

CIRCOLARE N. 304

Oggetto: Versamento quota uscita didattica a: masseria didattica Torre Vecchia – San Pancrazio Salentino. Programma e autorizzazione

Con la presente, si comunica che il versamento della quota per l'uscita didattica a: masseria didattica Torre Vecchia – San Pancrazio Salentino programmate

- per il 19 maggio 2025 Classe 1A
- per il 21 maggio 2025 Classe 1C
- per il 22 maggio 2025 Classe 1B

è di euro **8.50** pro-capite con scadenza sottoindicata.

Il relativo versamento/bollettino (pago in rete) sarà consegnato, dalla referente viaggi d'istruzione, brevi manu ai singoli alunni interessati.

I Sigg. Genitori potranno versare **la quota di 8.50** o attraverso pagamento telematico pago in rete o recandosi direttamente nei punti autorizzati (tabaccherie, banche, uffici postali, ecc.) entro il **15/05/2025**.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Paolo ANTONUCCI

Programma:

Luogo e ora di partenza: Scuola Bus plesso di appartenenza ore 8:30

Luogo e ora di rientro: Scuola Bus plesso di appartenenza ore 12:00 circa

NOTE :Abbigliamento comodo, merenda, cappellino.

Segue autorizzazione

AUTORIZZAZIONE alla PARTECIPAZIONE

Il/La/I sottoscritto/a/i _____
padre/madre/tutore di _____, alunno della classe ____ sez. ____
autorizza/autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica a: MASSERIA DIDATTICA
TORRE VECCHIA – SAN PANCRAZIO SALENTINO

Il/La/I sottoscritto/a/i s'impegna/s'impegnano ad accompagnare e prelevare il proprio figlio
secondo le modalità e i tempi stabiliti.

San Pancrazio S.no ____/____/____

1) Genitore/Tutore _____

2) Genitore/Tutore _____

CONSENSO alla PUBBLICAZIONE FOTO/VIDEO in conformità al Regolamento UE 2016/679

Il/La/I sottoscritto/a/i _____
padre/madre/tutore di _____, alunno della classe ____ sez. ____
dichiara/dichiarano di (barrare il riquadro corrispondente alla scelta fatta): MASSERIA DIDATTICA
TORRE VECCHIA – SAN PANCRAZIO SALENTINO

☐ **Acconsentire** al trattamento dei dati “**Immagini e Riprese Filmate**”

☐ **Non acconsentire** al trattamento dei dati “**Immagini e Riprese Filmate**”

effettuate durante l'uscita didattica a: così come previsto dalla specifica comunicazione.

San Pancrazio S.no ____/____/____

1) Genitore/Tutore _____

2) Genitore/Tutore _____