



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
ROVELLASCA**

Cod. Min. COIC831007  
C.F. 80018640138



Circolare interna n. **195**

**Rovellasca, 14 Marzo 2018**

**Ai Sigg. Genitori  
degli alunni delle classi 1A – B - C  
Scuola Secondaria  
ROVELLASCA**

**Oggetto: Visita guidata CASTELLO DI ROCCABIANCA**

Si comunica che il giorno **16 APRILE 2018** avrà luogo la visita d'istruzione di cui all' oggetto.

**Programma:**

- |   |   |
|---|---|
| - Ritrovo a scuola                                  | ore 07.15   |
| - Partenza dalla Scuola                             | ore 07.30 (Il viaggio sarà effettuato in pullman) |
| - Arrivo a Roccabianca                              | ore 10.30 circa                                   |
| - Visita guidata o attività di animazione 1° gruppo | ore 10,30 circa                                   |
| - Pranzo al sacco                                   | ore 12,30 circa                                   |
| - Visita guidata o attività di animazione 2° gruppo | ore 13,30 circa                                   |
| - Pausa Merenda                                     | ore 15.30   |
| - Partenza da Roccabianca                           | ore 16,00 circa                                   |
| - Rientro a scuola                                  | ore 18,30 circa                                   |

Il costo di tale uscita è di **€ 32,00** (trasporto + Visita guidata + attività di animazione).

**Docenti accompagnatori: Doc. FURCI – PEVERELLI – PORRO – CRISTINI – OLIVO – FEDRIGO – MILELLI – GINI – BOGETTI.**

**La ricevuta di versamento** dovrà essere consegnata al docente Coordinatore entro il **22/03/2018**. Si ricorda che il versamento deve essere effettuato a nome del genitore o tutore dell'alunno mentre **la causale dovrà essere integrata specificando obbligatoriamente il nome e cognome dell'alunno e** dovrà essere effettuato secondo le modalità comunicate con la circolare n. 19 del 14/09/2017

Si allega bollettino di c/c postale per il pagamento presso la posta dove andrà indicata la seguente **causale: CASTELLO DI ROCCABIANCA - cognome e nome alunno - classe – Sc. Secondaria di Rovellasca – Ampliamento Offerta Formativa.**

Nel caso in cui si dovesse scegliere il pagamento presso il **CREDITO VALTELLINESE – Agenzia di Rovellasca** codice IBAN IT 02 C 05216 51730 0000002000 intestato a Istituto **Comprensivo Statale di Rovellasca**, (Tesoriere dell'I.C.S. di Rovellasca), il genitore deve presentarsi con la presente comunicazione.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Monica Marelli**

***Firma apposta ai sensi dell'art.3 c.2 D.Lgs. n.39/93***

