LICEO STATALE "GALILEO GALILEI"
con indirizzi Classico – Scientifico - Linguistico e Scienze Applicate
VIA G.MANCINI snc - 87027 PAOLA (CS)
Tel. 0982 613505 - Codice Fiscale: 86001310787 Codice Meccanografico: CSPS210004
e-mail: csps210004@istruzione.it – pec: csps210004@pec.istruzione.it
Sito web: https://www.liceostatalepaola.edu.it

Prot. n.3944/ II.8.1

Paola 12- 10- 2022

Alle studentesse /studenti delle classi prime

Ai loro Genitori

Al Sito web

OGGETTO: **Visita Guidata Città della Scienza-Napoli. Programma e Autorizzazione**

In data 19 Ottobre è prevista per tutti gli studenti delle classi prime del Liceo una visita guidata di un giorno per visitare la Città della Scienza di Bagnoli e il centro di Napoli.

Il viaggio d'istruzione è parte integrante dell'offerta formativa ed è, quindi, considerato attività didattica. Il costo del viaggio è di euro 40. L'intero importo dovrà essere versato entro sabato 15 c.m. attraverso il nuovo sistema elettronico Pago in Rete.

PROGRAMMA

ORE 6.00 : partenza dal piazzale antistante il Liceo, in via Mancini

ORE 10.45 : ingresso Città della Scienza- Visita Museo e Planetario

ORE 13.00 : pranzo a sacco

Nel primo pomeriggio visita del centro della città di Napoli- Piazza Plebiscito, Palazzo Reale, Galleria Umberto I, Maschio Angioino.

Il rientro è previsto per le ore 21.00 sempre nel piazzale antistante il Liceo.

Accompagnatori: prof.ri Cilento, Morosini, Samà, Fuscaldo, Anghelescu, Perrotta R.

f.to Funzione strumentale n.4

Simona Sganga

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Sandra Grossi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell'art.3 c. 2 – D.Lgs.n.39/1993

Alla Dirigente Scolastica

del Liceo Statale "G.Galilei"

Paola (CS)-

I sottoscritti _____

nella loro qualità di genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo _____

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a partecipare giorno 19 ottobre alla visita guidata presso la Città della Scienza e il centro di Napoli

ESONERANO

la S.V. e l'Amministrazione della Pubblica Istruzione da qualsiasi responsabilità in ordine a danni che il/la proprio/a figlio/a può arrecare a sé medesimo/a o a terzi a causa di un comportamento scorretto fuori dalla norma. Si allega copia del documento di identità.

Luogo e data _____

Firma Genitore 1

_____

Firma genitore 2

_____