



ISTITUTO COMPRENSIVO
DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO
"MASSA 6"

Cod. fiscale 80002800458 P.zza Albania, 7 54100 Massa tel. 0585/833924
e-mail: msic81200d@istruzione.it - P.E.C.: msic81200d@pec.istruzione.it
sito web: www.icmassa6.gov.it

Ai genitori dell'alunn _

Oggetto: Visita Guidata / Viaggio d'Istruzione:

Programma e Modalità di Svolgimento:

Si informano le SS.LL. che i docenti della classe _____ del plesso di _____
_____ propongono un/una Visita Guidata / Viaggio d'Istruzione per il giorno _____
_____ a _____

PROGRAMMA ED ITINERARIO

Raduno degli alunni: ore _____ presso _____

Orario partenza: _____

Orario rientro: _____ circa

Programma analitico del viaggio (*indicare il luogo dove verrà effettuata la pausa pranzo, se prevista.*
Prevedere anche un luogo al coperto in caso di pioggia)

Insegnanti accompagnatori: n. _____

Mezzo di trasporto: _____

Pranzo: _____

Quota di partecipazione: _____

Lì, _____

GLI INSEGNANTI
