



**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE
“ GUGLIELMO MARCONI ” –**

VIALE DELLA LIBERTA', 14 – 47122 FORLÌ tel. 0543/28620

PEC fotf03000d@pec.istruzione.it PEO fotf03000d@istruzione.it SITO WEB www.itmarconiforli.edu.it

CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D

CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA PA : **UF3RZS**
AMBITO TERRITORIALE EMR0000007

COMUNICAZIONE N. 460

Agli alunni e genitori delle classi

1[^]A-1[^]B-1[^]D

Ai docenti interessati

Agli uffici

Al sito

Oggetto: Giornata Verde del 15 aprile 2024

Si comunica che **Lunedì 15 aprile 2024** le classi in indirizzo parteciperanno ad una “Giornata Verde” - uscita didattica presso il Club Village & Hotel Spiaggia Romea, sito a Lido delle Nazioni (FE). Obiettivo dell’uscita sarà la condivisione di attività culturali e sportive in un contesto di pregio naturalistico come il Delta del Po’.

L’organizzazione della giornata prevederà:

- Ore 7.15: ritrovo davanti all’Istituto;
- Ore 7.30: partenza con pullman privato;
- Ore 19.00: rientro a scuola.

Il costo per partecipante, comprensivo del pranzo, sarà pari a € 65,00 da pagare tramite avviso di Pagoinrete entro il 24 marzo 2024.

I docenti in servizio di accompagnamento: Gaspari Lisa, Lucchi Giorgia, Dall’Oglio Bernardo, Foietta Filippo e Santoro Gerardo.

Per poter partecipare gli alunni dovranno consegnare alle docenti referenti Prof.ssa Gaspari Lisa e il modulo di partecipazione allegato, debitamente compilata e firmata dai genitori (o da chi ne fa le veci) entro Sabato 24 marzo 2024.

Forlì, 19 marzo 2024

Il Dirigente Scolastico
Marco Ruscelli

Richiesta di partecipazione all'uscita didattica
"GIORNATA VERDE" del 15/04/2024

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ della classe _____ sez, _____
chiede

che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare all'uscita didattica "Giornata Verde"/lezione fuori sede presso il Club Village & Hotel Spiaggia Romea, sito a Lido delle Nazioni (FE), in data 15/04/2024, secondo le modalità espresse nella comunicazione n. 460.

Il/La sottoscritto/a segnala, altresì, le seguenti allergie/o intolleranze: _____

Forlì, _____

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci) _____