



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO SANTA MARINA – POLICASTRO
Via Giovanni XXIII – 84067 Policastro Bussentino (SA)
Codice Fiscale : 93025430658 Cod. Mecc. SAIC8BF00G – TEL.FAX 0974/984004
Codice univoco : UF20GF- sito web : icsantamarina.edu.it
E-mail saic8bf00g@istruzione.it – Post cert saic8bf00g@pec.istruzione.it

SANTA MARINA –Policastro 28/05/2024

AI GENITORI DEGLI ALUNNI DELLA SCUOLA
SECONDARIA DI PRIMO GRADO DI POLICASTRO

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE MANIFESTAZIONE “BenessereInComune”

Si comunica alle famiglie che gli alunni della scuola secondaria di I grado del plesso di Policastro sono stati invitati dall'amministrazione comunale a partecipare alla giornata di presentazione del progetto “Città del benessere: sport, natura, ambiente, mare e cultura”, che si terrà lunedì 3 giugno 2024 dalle ore 09:00 alle ore 13:00 presso la foce del fiume Bussento. Gli alunni avranno la possibilità di vivere un'esperienza indimenticabile per esplorare ed ammirare il territorio da una prospettiva diversa e godere della vista di paesaggi incontaminati tra sport e divertimento, grazie all'organizzazione di una divertente avventura in kayak singolo o biposto. Gli alunni potranno, inoltre, cimentarsi con un'altra disciplina acquatica divertentissima: il “Dragon boat”. A termine dell'attività sportiva verrà offerta una merenda a tutti i partecipanti. Gli alunni saranno accompagnati dal docente in orario e al termine dell'attività faranno rientro a scuola

I genitori possono scaricare dal sito l'autorizzazione alla presente circolare



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Paola Migaldi



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO SANTA MARINA –
POLICASTRO - CASALETTO

Via Giovanni XXIII - 84067 Policastro Bussentino (SA)
Codice Fiscale: 93025430658 Cod. Mecc.SAIC8BF00G TEL.FAX 0974/984004
Email: saic8bf00g@istruzione.it - Posta cert: saic8bf00g@pec-istruzione.it

Al Dirigente Scolastico dell'I.C.
Santa Marina Policastro

OGGETTO: autorizzazione PARTECIPAZIONE MANIFESTAZIONE "BenessereIn Comune"

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____,

frequentante la classe _____ della scuola secondaria di I

grado

plesso di _____

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/ a partecipare alla manifestazione "BenessereInComune" lunedì 3 giugno alle ore 10:30. Gli alunni saranno accompagnati dal docente in orario e al termine della manifestazione faranno rientro a scuola.

La partenza è prevista per le ore 10:15 circa.

Data _____

Firma genitori

