



Comunicato n.45/Docenti

Treviso, 23 settembre 2023

Ai Docenti
Agli Studenti
Alle Famiglie
Classi: 5A-5Bdcp-5Ddcp-5F-5I
Servizi Commerciali
Servizi per la Sanità e l'assistenza sociale
Servizi Culturali e dello spettacolo

e p. c. Ai Collaboratori del Dirigente
Alla DSGA
Al Personale ATA

Oggetto: "SHOW4HEALTH" – uscita didattica

Si comunica che le classi in oggetto il giorno VENERDI 29 SETTEMBRE 2023 parteciperanno all'evento "SHOW4HEALTH", presso il Campus H_FARM a Roncade per tutta la giornata. Il programma della giornata prevede conferenze condotte da diversi campioni olimpici tra cui Tania Cagnotto, Margherita Grambassi e altre personalità del mondo dello sport come lo scrittore Gianluca Gotto e il medico Enzo Soresi.

Programma dell'uscita:

Destinazione: Campus H-Farm Roncade

Data: 29/09/2023

Ritrovo e orario : presso Campus H-Farm Roncade – 09:30

Mezzo di trasporto: Autobus n. 108 - ore 8:45 piazzale Duca d'Aosta

Pranzo: al sacco

Conclusione attività: h.16:30

Ora di rientro: h. 16:39

Mezzo di trasporto: Autobus n. 108

Docenti accompagnatori: Proff. Cavallaro, Cattabriga, Seccia, Meli, Pasqualini, Salvador, Anoja, Manna, Piccolo, Radogna e Zanettin

Docenti di riserva: Cinà, Lucchini e Mattarollo L., Libralesso

Docente referente: Prof. A. Cavallaro

Si chiede ai genitori di firmare l'autorizzazione allegata e restituirla al docente di scienze motorie della classe.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Renata Moretti**

Firmato digitalmente da **Renata Moretti**
C=IT
O=Istituto Superiore Statale "Fabio Besta" di
Treviso /80017380264

PG/fg



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Istituto Istruzione Superiore Fabio Besta

Servizi Commerciali
per la
Web Community

Servizi Commerciali
Design per la Comunicazione
Visiva e Pubblicitaria

Servizi per la Sanità
e l'Assistenza
Sociale

Servizi Culturali
e dello
Spettacolo

Corsi per Operatori
Socio Sanitari e per
Amministratori di Condominio

Al Dirigente Scolastico I.I.S. "F. Besta" di Treviso

Da consegnare al docente Accompagnatore/Referente

Il/La sottoscritto/agenitore dell'alunno/a
.....maggiorenne/minorenne, della classe..... dichiara di avere
preso visione del comunicato n..... e di autorizzare/ non autorizzare la partecipazione
all'attività in oggetto nell'orario indicato.

Treviso, lì _____

Firma genitore per autorizzazione **studente minorenne** _____ / _____

Firma genitore per presa visione **studente maggiorenne** _____ / _____