



**1° Istituto Comprensivo “Tenente Mario De Rosa”**

Via Regina Margherita 28 - Sant’Anastasia (NA)

Tel 0818930703 – 0818930704- 0818930705

Codice Fiscale: 80019960634 - Codice Meccanografico: NAIC8AL00B

[www.primoicsantanastasia.edu.it](http://www.primoicsantanastasia.edu.it)

[naic8al00b@istruzione.it](mailto:naic8al00b@istruzione.it); [naic8al00b@pec.istruzione.it](mailto:naic8al00b@pec.istruzione.it)

I ISTITUTO COMPrensIVO - "TEN. M. DE ROSA"-S. ANASTASIA  
Prot. 0006254 del 08/11/2024  
IV (Uscita)

Ai Genitori delle classi 1<sup>A</sup> e 1<sup>B</sup>  
della Scuola Primaria  
Ai docenti,  
al Personale ATA  
Al DSGA  
1<sup>A</sup> IC “T. Mario De Rosa”  
Sant’Anastasia  
Argo Scuolanext  
Loro Sedi - Agli Atti – Sito Web

**Oggetto:** Uscita didattica presso “La Fattoria Beneduce” – classi prime.

Si informano i Sigg genitori ed il personale scolastico indicato in epigrafe, che il giorno 10 dicembre 2024 le classi 1<sup>A</sup> e 1<sup>B</sup> della scuola primaria, si recheranno presso la Fattoria Beneduce a Somma Vesuviana.

Gli alunni si recheranno alle ore 9.00 presso La Fattoria Beneduce, autonomamente, accompagnati da un proprio genitore o delegato. Al termine della visita gli alunni faranno ritorno a Sant’Anastasia, orientativamente entro le ore 13.30, con rientro autonomo, con un genitore o un delegato presso le proprie abitazioni. Il costo dell’uscita didattica è pari a **10 euro** per ciascun alunno. I Sigg Genitori, interessati all’uscita didattica, sono pregati di accedere al sistema di pagamento Pago PA tramite “Scuolanext” di Argo, con l’utilizzo delle credenziali SPID.

Il termine del pagamento è fissato per il giorno 20 novembre 2024. La modalità di pagamento su indicata è l’unica prevista dall’Istituzione Scolastica, in ossequio alla normativa attualmente vigente.

I signori genitori sono invitati ad attenersi, a quanto sopra.

Si allegano autorizzazione, nonché modulo per eventuali intolleranze da compilare e consegnare ai docenti di classe entro il giorno 20 novembre

Cordiali saluti

**FF.SS Area 4**  
**Proff. Gifuni Amalia, Manfredi Daniela.**

Sant’Anastasia, 08/11/2024

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Adele Passaro

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell’art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993)

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE USCITA DIDATTICA FATTORIA BENEDEUCE**

Il/a sottoscritto..... genitore dell'alunno/a.....  
frequentante la classe 1<sup>a</sup> sezione.....-Scuola PRIMARIA plesso.....

**AUTORIZZA**

La partecipazione del figlio/a all'uscita didattica da effettuarsi in data \_\_\_\_10/12/2024\_\_\_\_ con destinazione **Fattoria Beneduce**.

**Gli alunni saranno accompagnati presso la fattoria Beneduce sita in via Fornari n.2 Somma Vesuviana, da un genitore o un delegato con arrivo entro le ore 9.00 , al termine delle attività, nella stessa modalità saranno prelevati dalla struttura per le ore 13.30.**

**Modulo Intolleranze / Allergie**

I sottoscritti Sig. \_\_\_\_\_ e Sig. ra \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ partecipante all'uscita didattica presso la  
Fattoria Beneduce, via Fornari n. 2 Somma Vesuviana, che si svolgerà il giorno 10/12/2024

**DICHIARANO**

- Che il proprio/a figlio /a non presenta nessuna forma di allergia e /o intolleranze alimentari;
- Che il proprio/a figlio /a presenta la /le seguenti forme di allergia e /o intolleranze alimentari:
  - Allergie o intolleranze alimentari (indicare in stampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e e in caso di cibi intolleranti).\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allergie di altro tipo (indicare in stampatello nello spazio sottostante)

Sant'Anastasia \_\_\_\_\_

**Firma per autorizzazione di entrambi i genitori**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_