ISTITUTO COMPRENSIVO
"C. DE GIORGI"-LIZZANELLO (LE)
Prot. 0002799 del 02/04/2026
IV (Uscita)

Istituto Comprensivo Statale
"Cosimo De Giorgi"

ad indirizzo musicale

leic82800a@istruzione.it
leic82800a@pec.istruzione.it

Via Toselli, 1 – 73023 Lizzanello (LE)
www.comprensivolizzanello.edu.it

Ai genitori e ai docenti delle classi quinte della Scuola Primaria di Lizzanello e Merine

p.c. alla D.S.G.A

Sede Atti

Sito web

Oggetto: Visita guidata Parco Astronomico San Lorenzo - Casarano

Si comunica che il **16/04/2026**, nel suggestivo scenario delle serre salentine, gli alunni/e delle classi quinte della Scuola Primaria di Lizzanello e Merine parteciperanno alla visita guidata presso il **Parco Astronomico San Lorenzo.**

Gli alunni e le alunne si recheranno regolarmente a scuola secondo il consueto orario, alle ore 8.00. Dopo l'appello, alle ore 8:15 partiranno per recarsi presso il Parco Astronomico, con rientro alle ore 12.00 circa.

Precisamente

- Gli alunni/e delle classi quinte della scuola Primaria di Lizzanello, accompagnati dalle insegnanti, partiranno alle ore 8.15 da via Toselli **(fermata autolinee) con pullman GT.**
- Gli alunni/e delle classi quinte della scuola Primaria di Merine, accompagnati dalle insegnanti, partiranno alle ore 8.15 da via Peppino Impastato **con pullman GT.**

Il costo relativo al trasporto in pullman GT è di 20.00 euro procapite.
Il costo relativo all'ingresso al Parco Astronomico è di 8,00 euro procapite, per un totale di 28 euro procapite

Il pagamento della quota dovrà avvenire con avviso di pagamento, tramite il sistema PagoPa entro Venerdì 10 Aprile 2026.
Si raccomandano i Sigg.ri genitori di verificare di essere in regola con il pagamento della quota assicurativa.

La Dirigente Scolastica

Maria Assunta Corsini

MARIA ASSUNTA
CORSINI
02.04.2026 13:26:10 CEST

(Parte da compilare, firmare e consegnare ai coordinatori di classe)

I sottoscritti……/……

Genitori dell'alunno /a ……frequentante la classe ……sez……

dell'Istituto Comprensivo di Lizzanello/Merine

☐ **AUTORIZZANO**

☐ **NON AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata presso il **Parco Astronomico San Lorenzo di Casarano (Le)**

_____, _____

Firma dei genitori

_____

_____