



Istituto Professionale di Stato  
Servizi per Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera  
"Pellegrino Artusi"

Viale Matteotti, 54 - 47034 - Forlimpopoli (FC)  
Tel. 0543/740744 – Fax 0543/744975

Mail: fois00200t@istruzione.it



C.F. 92033420404

Liceo delle Scienze Umane  
"Valfredo Carducci"

Viale Matteotti, 17 - 47034 - Forlimpopoli (FC)  
Tel. 0543/744715

Pec: fois00200t@pec.istruzione.it



[www.iisforlimpopoli.gov.it](http://www.iisforlimpopoli.gov.it)



Comunicazione n. 254  
Prot. 9392/04

Forlimpopoli, 14 novembre 2019

Ai docenti, ai genitori ed agli alunni della classe 4<sup>AF</sup>

**Oggetto:** visita mostra "CIBO" di Steve McCurry presso i Musei San Domenico di Forlì

Si comunica che in data 19 novembre 2019 la classe 4F, accompagnata dai docenti Sassi Elena Maria, Ghirelli Roberta e Villani Renata, sarà impegnata nell'uscita didattica presso i Musei San Domenico di Forlì per la visita guidata alla mostra fotografica in oggetto.

Ogni allievo dovrà versare alla biglietteria del San Domenico, la cifra totale di **euro 9,00** (euro 6,00 ingresso e prenotazione, euro 3,00 guida).

Poiché lo spostamento verrà effettuato in autobus, linea 92, gli allievi che non sono in possesso dell'abbonamento Forlì-Forlimpopoli **dovranno munirsi dei biglietti di andata e ritorno.**

La partenza è prevista per le ore 10,30 circa. Gli alunni al termine del percorso, faranno ritorno a casa autonomamente.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Mariella Pieri

Firma autografa sostitutiva a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.l.vo n. 39/1993

Tagliando da restituire alla prof.ssa Ghirelli Roberta

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
della classe 4 F dichiara/o di aver ricevuto la comunicazione N. 254 disponibile sul sito della scuola [www.iisforlimpopoli.edu.it](http://www.iisforlimpopoli.edu.it) relativa all'uscita ai Musei di San Domenico di Forlì, per la visita alla mostra Steve McCurry, il giorno 19 novembre 2019.

Autorizzo mio/a Figlio/a residente a Forlì o zona limitrofa ( \_\_\_\_\_ ) al termine della visita a rientrare a casa autonomamente.

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_