

## COMUNICAZIONE N. 250 DEL 26 GENNAIO 2026

Ai GENITORI  
Alle ALUNNE e agli ALUNNI  
Ai DOCENTI  
della classe 2AT  
Scuola Secondaria di primo grado  
plesso *Prandoni*

### OGGETTO: viaggio d'istruzione a Genova

Si comunica che il Consiglio di classe della 2AT propone un viaggio d'istruzione di due giorni a Genova da effettuarsi nei primi giorni di maggio.

#### Programma

##### Primo giorno

- Viaggio in treno Como- Milano e Milano-Genova
- Visita centro storico e pranzo al sacco
- Trasferimento all'Ostello in centro città, cena e pernottamento

##### Secondo giorno

- Colazione in ostello
- Trekking e Urban sketching con pranzo al sacco preparato dall'ostello
- Rientro a Como in treno

La quota pro-capite è di circa **€ 140,00** ed è comprensiva dei costi di trasporto, cena, pernottamento, colazione e pranzo al sacco del secondo giorno.

La quota effettiva sarà definita una volta acquisite le adesioni.

Si chiede ai genitori di compilare l'autorizzazione allegata, da consegnare alla prof.ssa Strati entro **venerdì 30 gennaio p.v.**

Si ringrazia per la collaborazione

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

**Giuseppina Romina Porro**

Firma autografata sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D. L.vo n. 39/93



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO - USR LOMBARDIA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE COMO LAGO

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di primo grado

22100 Como – Via Brambilla, 49 tel. 031 308552

mail [coic809002@istruzione.it](mailto:coic809002@istruzione.it) – pec [coic809002@pec.istruzione.it](mailto:coic809002@pec.istruzione.it)

c.f. 95064880131 - [www.icscomolago.edu.it](http://www.icscomolago.edu.it)



## PARTECIPAZIONE A VISITA ISTRUZIONE GENOVA

### AUTORIZZAZIONE GENITORI

|                      |                                    |
|----------------------|------------------------------------|
| Il/La sottoscritto/a |                                    |
| padre / madre di     |                                    |
| Classe 2 sez. AT     | SECONDARIA I GRADO PLESSO PRANDONI |

AUTORIZZO -  NON AUTORIZZO MIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE

|  |        |        |
|--|--------|--------|
| al viaggio di istruzione che si terrà a  |        | maggio |
| a:   | Genova |        |
| Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che il costo individuale è di circa € 140,00 e che la quota effettiva sarà definita una volta acquisite le adesioni. |        |        |

Como, \_\_\_\_\_

*Firma*