



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO DI LEFFE

Via Locatelli, 44 - 24026 Leffe (BG) - Tel. 035/731350 - C.F. 90017470163
BGIC853009@istruzione.it - BGIC853009@pec.istruzione.it
www.icleffe.edu.it - Codice univoco per Fatturazione Elettronica: UFUUKA



Ai genitori degli alunni delle classi terze
Scuola secondaria di Leffe

e p.c. Ai docenti della Scuola
Secondaria di I grado
Istituto Comprensivo di Leffe

Oggetto: AZIENDE APERTE 2025

Nell'ambito dell'iniziativa denominata **AZIENDE APERTE**, promossa da Confindustria Bergamo, che rientra nel progetto di orientamento scolastico e lavorativo che il nostro Istituto rivolge agli alunni delle classi terze della scuola secondaria, il giorno **sabato 4 ottobre** p.v., suddetti alunni si recheranno Cazzano Sant'Andrea per la visita della ditta "Radici Pietro Industries & Brands S.p.A.".

Di seguito si comunica il programma di massima della visita:

- 8.10: inizio regolare delle lezioni;
- 8.45: partenza in autobus dalla scuola secondaria di Leffe;
- 9.00: arrivo a Cazzano Sant'Andrea e inizio della visita;
- 9.00-10.30: visita dell'azienda;
- 10.30-11.00: rinfresco e a seguire partenza da Cazzano Sant'Andrea;
- 11.15: rientro a scuola;
- 13.10: termine regolare delle lezioni.

L'uscita non comporta alcun costo per le famiglie in quanto la spesa per il trasporto sarà coperta dall'Istituto Comprensivo e dall'azienda ospitante.

- Si chiede ai genitori di rendere nota l'adesione all'iniziativa compilando il modulo di autorizzazione allegato alla presente (*Allegato 1*).
- Durante la visita potrebbero essere realizzate fotografie e riprese video da parte della ditta "Pietro Radici", pertanto la stessa chiede ai genitori di sottoscrivere l'**Informativa sul trattamento dei dati personali** allegata alla presente (*Allegato 2*).

Entrambi i moduli sono da riconsegnare al coordinatore di classe entro il 23 settembre p. v. debitamente compilati e sottoscritti.

Infine, si rende noto che durante la visita è previsto un piccolo rinfresco, pertanto si prega di segnalare (attraverso il modulo di autorizzazione) eventuali intolleranze o allergie alimentari.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Mariateresa Amodio
(documento informatico firmato digitalmente
ai sensi dell'art. 24 D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.)

Firmato digitalmente da MARIATERESA AMODIO

Allegato1

AUTORIZZAZIONE PER VISITA GUIDATA A CAZZANO SANT'ANDREA

L__ student_ _____ classe _____ sez _____ nella mattinata
del giorno **SABATO 04/10/2025**

Meta: **DITTA "RADICI PIETRO" a CAZZANO SANT'ANDREA**

Mezzo di trasporto: AUTOBUS

Docente referente: SENOCRATE DAVIDE

Io sottoscritt _____,

genitore dell__ student _____,

lo/la autorizzo a partecipare alla visita guidata sopra specificata, organizzata da codesto Istituto.

☐ DICHIARO di essere a conoscenza del programma dettagliato della visita, dei luoghi e degli orari di partenza e di ritorno. Sono anche informato che a quel programma potranno essere apportate parziali variazioni per cause di forza maggiore;

☐ DICHIARO di aver compilato la liberatoria allegata;

Essendo previsto un rinfresco, si segnalano le seguenti allergie o intolleranze alimentari:

_____, li _____

Firma dei genitori

*

*** NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI, OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:**

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Firma del genitore