



Istituto Comprensivo Castiglione – Camugnano - San Benedetto

40035 Castiglione dei Pepoli (BO) - via Fiera 96
tel. 0534 91120 e-mail: boic824007@istruzione.it
Pec: boic824007@pec.istruzione.it
BOIC824007 - C.F. 91201650370

Protocollo e data
vedi segnatura
allegata

CIRCOLARE N. 337 del 27 Marzo 2025

Ai Docenti
Agli alunni della classe 5^
Del la scuola primaria di PIAN DEL VOGLIO
Agli esercenti la responsabilità genitoriale

OGGETTO: uscita didattica ROCCHETTA MATTEI - Grizzana Morandi del 16/04/2025.

Gli alunni della classe in indirizzo nella giornata del 16/04/2025, si recheranno alla Rocchetta Mattei per visita guidata del castello e laboratorio didattico.

Il costo del pullman è di € 37,00 ad alunno (**potrebbe variare in base al numero dei partecipanti**)

Il costo della visita guidata e del laboratorio è di € 5,00 ad alunno.

L'avviso di pagamento (pullman + visita/laboratorio) dovrà essere pagato entro e non oltre il 12/04/2025.

PROGRAMMA:

- Partenza da scuola ore 8.30
- Arrivo alla Rocchetta Mattei alle ore 10.00 circa, merenda
- Visita guidata con laboratorio all'esterno "Caccia al tesoro del Conte"
- Pranzo al sacco
- Ore 13.00 circa partenza per il rientro a scuola previsto per le ore 14.30

Docenti accompagnatori: Bacchetti Samantha, Morozzi Ylenia

La Dirigente Scolastica
Barbara Di Roberto
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs n.39/1993*

Si allega alla circolare modulo Autorizzazione da riconsegnare firmato dagli esercenti la responsabilità genitoriale al docente accompagnatore entro il 04/04/2025.



Istituto Comprensivo Castiglione – Camugnano - San Benedetto

40035 Castiglione dei Pepoli (BO) - via Fiera 96
tel. 0534 91120 e-mail: boic824007@istruzione.it
Pec: boic824007@pec.istruzione.it
BOIC824007 - C.F. 91201650370

Autorizzazione alla partecipazione all'uscita didattica/visita didattica/viaggio di istruzione

I sottoscritti _____

esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez _____ della scuola _____

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica/visita didattica/viaggio di istruzione che si
terrà il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____, con
destinazione _____

Data _____

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale

In caso di firma di un solo esercente la responsabilità genitoriale *“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i gli esercenti la responsabilità genitoriale”*.

Siamo consapevoli che nostro/a figlio/a, dall'inizio alla fine dell'uscita didattica/visita didattica/viaggio di istruzione è tenuto a rispettare il regolamento d'Istituto e a seguire puntualmente le indicazioni dei docenti accompagnatori.

Dichiariamo inoltre di esonerare l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità per infortuni, incidenti, atti inconsulti, e per quanto altro possa accadere in seguito all'inosservanza delle disposizioni e delle prescrizioni dei docenti accompagnatori.