



**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. 373 del 14 Aprile 2025

Ai Docenti  
Agli alunni classi 2^ 3^  
Scuola Primaria di  
CASTIGLIONE DEI PEPOLI  
Agli esercenti la responsabilità genitoriale

**OGGETTO:** Uscita didattica a Bologna – Teatro Testoni del 14/05/2025.

Gli alunni delle classi in indirizzo in data 14/05/2025 si recheranno a Bologna, al Teatro Testoni.

Il costo del pullman è di € 18,00 ad alunno (**potrebbe variare in base al numero dei partecipanti**).

Il costo dell'ingresso a teatro è di € 5,50 ad alunno.

L'avviso di pagamento (pullman + ingresso a teatro) dovrà essere pagato entro e non oltre il 12/05/2025.

**PROGRAMMA:**

- Partenza da scuola ore 8:00 con pullman;
- Arrivo a teatro, visione dello spettacolo ed attività ed esso correlate, merenda;
- Rientro a scuola per le ore 13:00.

Docenti accompagnatori: Nucci Rina, Poli Francesca, Marchioni Rita, Pagnini Virginia

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 29/04/2025.



**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.