



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. 422 del 27 aprile 2026

Ai Docenti

Agli alunni

Scuola dell'Infanzia di Lagaro

Agli esercenti la responsabilità genitoriale

OGGETTO: Uscita didattica all'Agriturismo Ca' de' Magnani a Baragazza del 07/05/2026.

Gli alunni delle classi in indirizzo si recheranno in data 07/05/2026 a Baragazza, presso l'Agriturismo Ca' De' Magnani a Baragazza.

N.B. Si allegano alla circolare il **modulo Autorizzazione** e il modulo allergia/intolleranze da riconsegnare firmati dagli esercenti la responsabilità genitoriale al docente accompagnatore tassativamente **entro e non oltre il 30/04/2026** (pena l'esclusione dall'uscita didattica)

Il costo (laboratorio € 12,00 + pranzo € 4,00) di € 16,00 a bambino è a carico delle famiglie, l'avviso di pagamento dovrà essere pagato entro e non oltre il 06/05/2026.

PROGRAMMA DETTAGLIATO

I genitori accompagneranno gli alunni entro le ore 08:30 presso Scuola Infanzia di Lagaro:

Partenza da scuola con lo scuolabus del Comune ore 09:00;

Arrivo a Baragazza Agriturismo Cà De Magnani alle ore 09:40;

Gli alunni visiteranno il "bosco fantastico", verranno coinvolti nel laboratorio "Impariamo a riciclare" e potranno fare un'esperienza diretta a contatto con gli animali durante la quale daranno da mangiare agli asinelli;

Pranzo in Agriturismo;

Rientro: partenza da Agriturismo Cà De Magnani alle ore 14:30 circa e arrivo a scuola alle ore 15:15 circa.

Docenti accompagnatori: Vivo Erminia, Angiolini Francesco.

La Dirigente Scolastica

Barbara Di Roberto

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs n.39/1993*



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.



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

MODULO INTOLLERANZE/ALLERGIE

I sottoscritti

genitori dell'alunno/a.....classe.....sez.....

in merito all'uscita didattica a del

DICHIARANO

- ☐ che il/la proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;
- ☐ che il/la proprio/a figlio presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare in stampatello nello spazio sottostante la/le allergia/e e in caso di cibi intolleranti specificare ciò che si può mangiare in alternativa):

.....
.....

Data

In caso di firma di un solo genitore "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si 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 genitori".

Firma dei genitori

