



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. 349 del 02 Aprile 2025

Ai Docenti
Agli alunni delle classi 1^ 2^ 3^ 4^
della scuola primaria di San Benedetto VS
Agli esercenti la responsabilità genitoriale

OGGETTO: uscita didattica CASTELLO DI GROPPARELLO del 29/04/2025.

Gli alunni delle classi in indirizzo nella giornata del 29/04/2025, si recheranno al castello di Gropparello per “Una giornata al Parco delle Fiabe”: visita guidata al Castello, visita guidata al Parco delle Fiabe, avventura in costume da Cavalieri.

Il costo del pullman è di € 22,00 ad alunno (**potrebbe variare in base al numero dei partecipanti**)

Il costo dell'attività al castello è di € 22,50 ad alunno.

L'avviso di pagamento (pullman + visita/attività) dovrà essere pagato entro e non oltre il 26/04/2025.

PROGRAMMA:

- Partenza da scuola ore 8.10
- Arrivo a Gropparello, visita al castello e al parco delle fiabe
- Pranzo al sacco
- Attività avventura in costume da Cavalieri
- Rientro a scuola previsto per le ore 18.00 circa

Docenti accompagnatori: Rapezzi Ilaria, Bartolomei Ilaria, Brizzi Chiara, Amerighi Elisa, Bondi Elisa, Evangelista Federica

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 l'11/04/2025.



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 _____

esercanti 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.