



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. 424 del 27 aprile 2026

Ai Docenti
Agli alunni Sez. A (3-4 anni)
Scuola infanzia
Plesso di Castiglione dei Pepoli
Agli esercenti la responsabilità genitoriale

OGGETTO: Uscita didattica all'Agriturismo Ca' de' Magnani a Baragazza del 29/05/2026.

Gli alunni delle classi in indirizzo si recheranno in data 29/05/2026 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 12/05/2026 (pena l'esclusione dall'uscita didattica)

Il costo del Laboratorio dei Biscotti e pranzo con menù pizza in Agriturismo è di 14,00 € a bambino, a ed è a carico delle famiglie. L'avviso di pagamento dovrà essere pagato entro e non oltre il 22/05/2026.

PROGRAMMA DETTAGLIATO

- Partenza dalla scuola dell'infanzia di Castiglione dei Pepoli alle ore 9.30 con lo scuolabus del Comune,
- Arrivo in Agriturismo Ca' de' Magnani alle ore 10.00, merenda tutti assieme,
- Laboratorio della preparazione dei biscotti e farcitura, visita agli animali dell'agriturismo,
- Pranzo in agriturismo con il menù Pizza,
- Gioco libero e guidato in Agriturismo,
- Partenza con lo scuolabus del comune alle ore 14.30, arrivo a scuola alle ore 15.00.

I bambini dovranno essere provvisti di uno zainetto con la merenda, la borraccia con acqua, un cappello e un cambio di vestiti.

Docenti accompagnatori: Francia Stefania – Pieralli Luisa – Franchi Maria

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 _____
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.



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

