



**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. 419 del 24 aprile 2026

Ai Docenti  
Agli alunni classi 2A  
Scuola Primaria  
Plesso Castiglione  
Agli esercenti la responsabilità genitoriale

OGGETTO: Uscita didattica al Parco Avventura Saltapicchio presso Lago di Suviana del 11/05/2026.

Gli alunni della classe in indirizzo si recheranno in data 11/05/2026 al Parco Avventura Saltapicchio presso Lago di Suviana per svolgere le attività di albering e visitare il territorio.

**PROGRAMMA DETTAGLIATO**

Partenza da scuola alle ore 9:00 con il pullman comunale.

Arrivo al parco alle ore 9:45.

Svolgimento delle attività di albering e visita del territorio

Il ritorno è previsto per le 15:30 presso la scuola primaria di Castiglione.

Gli alunni devono essere provvisti della merenda, del pranzo al sacco e di una bottiglietta d'acqua.

Docenti accompagnatori: Nerini Irene, Lazzarini Daniela e Marmocchi Laura.

La Dirigente Scolastica  
Barbara Di Roberto

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

**N.B.** Si allega alla circolare il **modulo Autorizzazione** da riconsegnare firmato dagli esercenti la responsabilità genitoriale al docente accompagnatore **entro il 04/05/2026**



**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.