



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. 382 del 16 Aprile 2025

Ai Docenti
Agli alunni classi 3^a 4^a
Scuola Primaria di
CASTIGLIONE DEI PEPOLI
Agli esercenti la responsabilità genitoriale

OGGETTO: Uscita didattica a Bologna – Museo Paleontologico del 08/05/2025.

Gli alunni delle classi in indirizzo si recheranno in data 08/05/2025 a Bologna, Museo Paleontologico.

Il costo del pullman e della visita guidata al museo è di € 18,00 ad alunno (può variare in base al numero dei partecipanti), l'avviso di pagamento dovrà essere pagato entro e non oltre il 07/05/2025.

PROGRAMMA DETTAGLIATO

- Partenza da Castiglione dei Pepoli ore 8:05 con pullman;
- Arrivati al Museo, si effettua la visita guidata (due guide, una per ciascuna classe).
- Terminato il percorso museale si ritorna in pullman, rientro a scuola per le ore 13:00.

La merenda sarà consumata prima di entrare al museo o al termine della visita (in base alle tempistiche).

Docenti accompagnatori: Marchioni Rita, Guzzi Angela, Pagnini Virginia, Muratori Liliana, Egidi Agnese.

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 28/04/2025.



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.