



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. 130 del 24 Novembre 2025

Ai Docenti
Agli alunni classi 3^a e 4^a
Scuola Primaria
Plesso Castiglione dei Pepoli
Agli esercenti la responsabilità genitoriale

OGGETTO: Uscita didattica ai Musei Civico e Paleontologico di Bologna del 17/12/2025.

Gli alunni delle classi in indirizzo si recheranno in data 17/12/2025 a Bologna, presso i Musei Civico e Paleontologico.

Il costo del pullman è di € 19 ad alunno (l'importo dell'avviso potrebbe variare in base al numero dei partecipanti).

L'avviso di pagamento dovrà essere pagato entro e non oltre il 12/12/2025.

Il costo del pranzo è a carico delle famiglie.

PROGRAMMA DETTAGLIATO

Partenza dalla Scuola Primaria di Castiglione dei Pepoli V. Mariano Girotti, 1 con il pullman alle 08:15.

Arrivo a Bologna alle 09:15.

Visita ai musei dalle 09:30 alle 12:00.

Pranzo ore 12:00/12:30 presso il McDonald's di via dell'Indipendenza n.2.

Visita alla Biblioteca della Sala Borsa (dalle 12:45 alle 14:15).

Rientro: partenza da Bologna alle ore 14:15 e arrivo a Castiglione dei Pepoli alle ore 15:45 (in orario per i bambini che prendono lo scuolabus).

Gli alunni devono essere provvisti della merenda.

Docenti accompagnatori: Guzzi Angela, Nucci Rina, Pagnini Virginia, Calzolari Michela e Poli Francesca.

La Dirigente Scolastica
Barbara Di Roberto
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs n.39/1993*

Si allegano alla circolare il modulo autorizzazione e il modulo allergie/intolleranze da riconsegnare firmati dagli esercenti la responsabilità genitoriale al docente accompagnatore entro il 05/12/2025.



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.



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 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, 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 degli esercenti la responsabilità genitoriale

.....

.....