



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. 449 del 6 maggio 2026

Ai Docenti
Agli alunni classe 5^
Scuola primaria
Plesso San Benedetto Val di Sambro
Agli esercenti la responsabilità genitoriale

OGGETTO: Uscita didattica al parco storico di Monte Sole del 28/05/2026.

Gli alunni delle classi in indirizzo si recheranno in data 28/05/2026, presso il parco storico di Monte Sole.

Il costo del biglietto è di 1 euro a bambino ed è a carico delle famiglie.

PROGRAMMA DETTAGLIATO

- Ritrovo ore 8.10 presso scuola primaria.
- Partenza da scuola con lo scuolabus alle 9.00;
- Arrivo a Monte Sole alle 9.45, visita storica guidata della durata di 3 ore.
- Pranzo al sacco.
- Rientro: partenza da Monte Sole alle ore 13.45 e arrivo a scuola alle ore 14.30.

Gli alunni devono essere provvisti della merenda, acqua e pranzo al sacco.
Occorre indossare abbigliamento comodo, scarpe da trekking ed un impermeabile.

Docenti accompagnatori: Chiara Poli, Elisa Amerighi.

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 18/05/2026**



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.