



Istituto Comprensivo n° 7

Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di Primo Grado "L. Orsini" Via Vivaldi n° 76 - 40026 IMOLA (BO)
Tel. 0542 685100 - SitoWeb: <https://www.ic7imola.edu.it/> - e-Mail: boic85600p@istruzione.it - pec: boic85600p@pec.istruzione.it
Cod. Fisc.: 82003750377 - Cod. Mecc.: BOIC85600P - Cod. Fatturazione: UFGRJC - Codice IPA: istsc_boic85600p

Prot. (Vedi segnatura)

Data (Vedi segnatura)

Ai genitori degli alunni/e delle classe 4A Primaria BIZZI

Al docente referente ENRICO BATTILANI

Ai docenti accompagnatori
VALERIA VOGLINO, MATILDE DE GENNARO

E p.c. Alla DSGA

OGGETTO: Richiesta AUTORIZZAZIONE - Visita guidata a BOLOGNA e Musei il 24/04/2026

Si comunica che per le classi in indirizzo è stata programmata la visita guidata in oggetto con il seguente programma:

- ore 8:00 ritrovo alla stazione di Imola per partenza in treno ore 08:06 con destinazione BOLOGNA
- visita al museo civico archeologico di Bologna sezione egizia + laboratorio didattico
- ore 13:05 circa partenza in treno per ritorno a Imola entro le ore 13:30.

Si prevede una quota pro-capite di € **4,00** per il mezzo di trasporto da versare tramite l'applicativo "PAGO IN RETE". La quota potrebbe subire variazioni in merito all'effettivo numero di partecipanti.

Il docente coordinatore di classe avrà cura far firmare la presente autorizzazione da entrambi i genitori degli alunni interessati (tranne per casi specifici adeguatamente documentati) **entro e non oltre martedì 14/04/2025**.

L'autorizzazione andrà consegnata, entro la stessa data, alla docente referente **BATTILANI ENRICO**

N.B. si ricorda che la sottoscrizione dell'autorizzazione costituisce formale impegno dei genitori al versamento della quota.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Valenti Isabella
*Documento informatico firmato digitalmente a
sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i.e norme collegate
il quale sostituisce il documento cartaceo
e la firma autografa*

Firmato digitalmente da VALENTI ISABELLA

----- Modulo a cura dei genitori/tutori (da e consegnare ai docenti di classe) -----

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ nato a _____ il ____/____/____

e

La sottoscritta (cognome e nome) _____ nata a _____ il ____/____/____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe

4A del Plesso PRIMARIA BIZZI del I.C. 7 Imola

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

la/il propria/o figlia/o a partecipare alla **Visita guidata a BOLOGNA e Musei il 24/04/2026** e si impegnano a versare la quota di partecipazione di **€ 4,00** nelle modalità indicate. Sono consapevoli che quota potrebbe subire variazioni in merito all'effettivo numero di partecipanti.

Firme dei genitori/tutori _____

In caso di assenza o irreperibilità di uno dei genitori, l'altro genitore firmerà lo spazio sotto riportato:

Il/La sottoscritta/o dichiara sotto la propria responsabilità, di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316,337 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, _____

_____/_____/_____