



# 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 - Fax 0542 684967 - SitoWeb: [www.ic7imola.edu.it](http://www.ic7imola.edu.it) - e-Mail: [boic85600p@istruzione.it](mailto:boic85600p@istruzione.it) - [pec:boic85600p@pec.istruzione.it](mailto:pec:boic85600p@pec.istruzione.it)  
 Cod. Fisc.: 82003750377 - Cod. Mecc.: BOIC85600P - Cod. Fatturazione: UFGRJC - Codice IPA: istsc\_boic85600p

Ai genitori degli alunni/e delle classi 1A- 2 A- 2B  
 Scuola primaria Ponticelli  
 e, p.c. Ai docenti coordinatori  
 Alla DSGA  
 All'A.A. Pia Perna

## OGGETTO: visita al Top adventure park di San Marino.

Si comunica che per le classi in indirizzo è stata programmata una visita guidata al Top adventure park di san Marino che si svolgerà **mercoledì 16/04/2025**.

La partenza da scuola è prevista alle ore 08:00, il rientro alle ore 17:00 circa.

L'uscita prevede l'arrivo allo zoo alle ore 9:30 circa . La partenza è prevista per le ore 15:15 circa. La quota orientativa di partecipazione è di € 30/32 pro capite e comprende la quota del trasporto. Poiché la quota è calcolata sulla totalità degli alunni della classe, potrà subire una variazione a seconda del numero di partecipanti che dovrà comunque essere almeno pari ai  $\frac{2}{3}$  per ciascuna classe.

Quando si sarà determinata la quota definitiva, il versamento tramite PAGOINRETE sarà richiesto solo per il trasporto, mentre la quota di ingresso verrà versata direttamente presso la biglietteria.

I docenti coordinatori avranno cura di raccogliere le autorizzazioni firmate da entrambi i genitori (tranne per casi specifici adeguatamente documentati) entro il giorno **10/01/2025**.

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

La Dirigente Scolastica  
*F.to Dott.ssa Rossana Neri*  
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa*  
*ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.lgs 39/93*

Da ritagliare e consegnare ai docenti di classe (a cura dei genitori/tutori)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Plesso Scuola Primaria Ponticelli dell IC n° 7 Imola

• autorizzano      • non autorizzano

il proprio figlio/a a partecipare alla visita **guidata al Top adventure park di San Marino il 16 aprile 2025**, e si impegnano a versare la quota di partecipazione nelle modalità indicate.

firma dei genitori \_\_\_\_\_

In caso di assenza o irreperibilità di uno dei genitori, l'altro genitore firmerà lo spazio sotto riportati 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, \_\_\_\_\_

**Firmato digitalmente da ROSSANA NERI**