



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.gov.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 della classe C - “pesciolini blu”

Plesso INFANZIA PONTICELLI

e, p.c. Ai docenti coordinatori

Alla docente referente Caprara Morena

Alla DSGA

OGGETTO: Richiesta AUTORIZZAZIONE - Visita guidata al VILLAGGIO SYNFLORA via Emilia 305/b - Anzola dell'Emilia (BO) il 01/12/2025

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

- Ore 8:00 di lunedì 01/12/2025: partenza dal plesso Infanzia Ponticelli via Punta 86/P
- ore 9:30: arrivo ad Anzola dell'Emilia. Merenda con frutta. Passeggiata nel “VILLAGGIO SYNFLORA”.
- Ore 11:30: pranzo al sacco.
- Ore 12:15: ripartenza per tornare a scuola entro le ore 13:30

La quota di partecipazione che comprende i servizi indicati è di € **25,30** pro-capite da versare tramite l'applicativo “PAGO IN RETE”.

I docenti coordinatori di classe avranno cura far firmare la presente autorizzazione da entrambi i genitori degli alunni interessati (tranne per casi specifici adeguatamente documentati) **entro e non oltre venerdì 28/11/2025**.

L'autorizzazione andrà consegnata, entro la stessa data, alla docente referente Caprara Morena.

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

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

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 _____ sez. _____ **del Plesso Infanzia Ponticelli dell I.C. 7 Imola**

☐

autorizzano

☐

non autorizzano

il proprio figlio/a a partecipare all'uscita didattica al **VILLAGGIO SYNFLORA via Emilia 305/b - Anzola dell'Emilia (BO) il 01/12/2025** e si impegnano a versare la quota di partecipazione **di € 25,30** nelle modalità indicate.

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, ____/____/____
