



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: UFG RJC - Codice IPA: istsc_boic85600p

Prot. (Vedi segnatura)

Data (Vedi segnatura)

Ai genitori degli alunni/e delle classi 1A, 2A, 3A, 3B, 5A Primaria PONTICELLI

e, p.c. Ai docenti coordinatori

Alla docente referente **CONTI MARINA**

Alla DSGA

OGGETTO: Richiesta AUTORIZZAZIONE – Viaggio di istruzione a Ravenna il 22/04/2026

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

- ore 7:45 partenza in BUS dal plesso Primaria PONTICELLI con destinazione planetario di Ravenna
- dalle ore 9:00 laboratori didattici.
- pranzo al sacco nel parco del planetario
- ore 13:30 visita alla basilica di san francesco
- ore 14:45 visita alla basilica di s. apollinare nuovo
- ore 16:00 partenza per il rientro a Imola previsto per le ore 16:45 circa

Si prevede una quota pro-capite di € **17,50** 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.

Ciascun 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 giovedì 19/03/2025**.

L'autorizzazione andrà consegnata, entro la stessa data, alla docente referente di classe

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 _____ sez. _____ del Plesso PRIMARIA PONTICELLI dell I.C. 7 Imola

☐ AUTORIZZANO

☐ NON AUTORIZZANO

la/il propria/o figlia/o a partecipare alla **Viaggio di istruzione a Ravenna il 22/04/2026** e si impegnano a versare la relativa quota di partecipazione tramite l'applicativo "PAGO IN RETE. Sono consapevoli che la 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, _____

_____/_____/_____

La Dirigente Scolastica

F.to Prof.ssa Isabella VALENTI

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