



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 classi 3B-3C del plesso PRIMARIA BIZZI

Agli accompagnatori

Per la classe 3B: ANNA RITA PUGLIESE, MARIANNA BIANCHI, ALESSANDRA IOVINO,
LAURA MINGAZZINI (educatrice),

Per la classe 3C: GIOVANNI DORONZIO, MISINO MARIA GRAZIA MATILDE ORECCHIA,
FRANCESCA FORMICA (educatrice)

Eventuale docente sostituto: VOGLINO VALERIA

E p.c. Alla DSGA

OGGETTO: Richiesta AUTORIZZAZIONE - Visita guidata del 07/05/2026 al Museo Donini San Lazzaro di Savena

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

- ore 8.15 ingresso a scuola come di consueto
- ore 10:00 partenza da Via Puccini con destinazione San Lazzaro di Savena
- visita guidata al museo Donini e laboratorio pratico manuale nel pomeriggio fino alle 15:30;
- ore 15.40 Partenza per il ritorno a Imola previsto entro le ore 16:30 circa di fronte all'edicola di via Puccini.

Si prevede una quota pro-capite di € 17,00 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 21/04/2025.**

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 1 sez. _____ del Plesso **PRIMARIA BIZZI del I.C. 7 Imola**

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

la/il propria/o figlia/o a partecipare alla **Visita guidata del 07/05/2026 al Museo Donini San Lazzaro di Savena** e si impegnano a versare la quota di partecipazione **di € 17,00** 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,

_____/_____/_____
