

ISTITUTO COMPRENSIVO "GIORGIO BASSANI

Scuola dell'infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado

www.icgiorgiobassani.edu.it

Via Giacomo Matteotti 24/D, 44011 ARGENTA (FE) Tel. 0532.800786

e-mail: feic82200a@istruzione.it posta certificata: feic82200a@pec.istruzione.it

C.F. 93085170384 - CODICE UNIVOCO: UFHRFX

OGGETTO: Visita guidata al Museo Civico Archeologico di Bologna.

Si comunicano alle famiglie le informazioni relative alla visita guidata presso il Museo Civico Archeologico di Bologna per gli alunni della classe 5A con partenza il 13 Marzo 2025.

La visita si svolgerà secondo il seguente programma:

- Ritrovo presso la stazione di Ferrara ore 08:30
- Visita del Museo Civico Archeologico di Bologna.
- Pranzo a sacco.
- Arrivo a Ferrara ore 17:20

La quota di partecipazione per il treno è di € 5,50 che verranno raccolti dalla rappresentante di classe.

La visita al Museo Civico Archeologico di Bologna è gratuita.

Si prega di dare disponibilità entro e non oltre il 03/03/2025;

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Rossella Paola Ietto

ISTITUTO COMPRENSIVO "G. BASSANI" ARGENTA FE

AUTORIZZAZIONE VIAGGIO DI ISTRUZIONE A.S. 2024/2025

Il/la sottoscritto/a.....

Genitori dell'alunno/a

della classe/sezione..... del plesso.....

autorizzano la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alla visita guidata secondo quanto segue:

META: **Museo Civico Archeologico di Bologna**

DATA: **13 Marzo 2025**

RITROVO PRESSO LA STAZIONE DI FERRARA ore 8:30

RIENTRO PRESSO LA STAZIONE DI FERRARA ore 17:20

COSTO: **€ 5,50.**

☐ **AUTORIZZO**

☐ **NON AUTORIZZO**

-Dichiarano di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni agli obblighi derivante alla Scuola dalle norme vigenti.

-Dichiarano di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Data.....

Firme dei genitori:

.....

.....

Firmato digitalmente da ROSSELLA PAOLA IETTO