Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO MONTECCHIO

Via XXV Aprile, 14 - 42027 Montecchio Emilia (RE) – Tel. 0522-864201 – Fax 0522-861321
Cod. Mecc. REIC835001 - C. F. 91094350351- Codice Univoco Ufficio: UFQLFO - codice IPA: istsc_reic835001
Email: reic835001@istruzione.it **P.E.C.**: reic835001@pec.istruzione.it **Sito web**: www.icmontecchio.edu.it

Montecchio Emilia, 17.06.2026

➢ *Alle famiglie degli alunni iscritti al lab. scienze*

➢ *Ai docenti Tagliati e Martino*

➢ *Ai collaboratori scolastici della scuola Alighieri*

Oggetto: Comunicazione in merito al corso di scienze

Gentilissimi,

a seguito della verifica delle domande di iscrizione, si comunica che le richieste sono state tutte accolte. Il corso si svolgerà secondo gli orari già comunicati, a partire da lunedi 22.06

lunedi 22.06 8.00/12.00
martedi 23.06 8.00/12.00
mercoledi 24.06 8.00/12.00
giovedi 25.06 8.00/12.00
venerdi 26.06 8.00/12.00
lunedì 29.06 8.00/12.00
martedì 30.06 8.00/14.00

Per le attività, gli alunni dovranno essere muniti di un astuccio contenente il materiale minimo indispensabile (matite, gomma, colla, forbici) e una adeguata merenda.

Si precisa che verranno effettuate anche delle uscite sul territorio. A questo proposito, si allega il tagliando di autorizzazione, da consegnare compilato il primo giorno al Prof. Tagliati.

Essendo la scuola "Alighieri" sede di esami di Stato, il primo giorno l'ingresso sarà consentito unicamente dal retro, con accesso dal parcheggio adiacente al centro diurno e alla scuola dell'infanzia "Allende".

Cordiali saluti

Per la Dirigente Scolastica

Mariacristina Grazioli

Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO MONTECCHIO

Via XXV Aprile, 14 - 42027 Montecchio Emilia (RE) – Tel. 0522-864201 – Fax 0522-861321
Cod. Mecc. REIC835001 - C. F. 91094350351- Codice Univoco Ufficio: UFQLFO - codice IPA: istsc_reic835001
Email: reic835001@istruzione.it **P.E.C.**: reic835001@pec.istruzione.it **Sito web**: www.icmontecchio.edu.it

MODULO DI AUTORIZZAZIONE PER USCITE SUL TERRITORIO

Corso di Scienze – Scuola "A. Alighieri"

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di (genitore/tutore) _____

dell'alunno/a _____

frequentante il corso di scienze presso la scuola secondaria "A. Alighieri",

☐ AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche sul territorio programmate nell'ambito del corso di scienze, sollevando la scuola e i docenti accompagnatori da ogni responsabilità che non derivi dalla loro mancata vigilanza.

Data:

Firma di entrambi i genitori/tutori:

_____ _____