



Ministero dell'istruzione – **Istituto Comprensivo “Ezio Crespi” – VAIC86600x**  
Via Comerio 10 Busto Arsizio (VA) **Tel.** 0331/684288 **Fax** 0331695999 **E-mail** [V.AIC86600x@istruzione.it](mailto:V.AIC86600x@istruzione.it)  
**Sito:** [www.comprensivocrespi.edu.it](http://www.comprensivocrespi.edu.it) **PEC:** VAIC86600x@pec.istruzione.it

Circ. n° 96

Busto Arsizio 20/11/2025

Ai Genitori degli alunni delle classi 2C/2D e 3C/3D della scuola secondaria  
Ai Docenti della Scuola Secondaria

**Oggetto: uscite sul territorio- Palazzo Cicogna e Museo del Tessile**

Secondo la seguente tabella le classi seconde e terze del Plesso Crespi effettueranno un'uscita sul territorio per svolgere dei laboratori artistici-creativi accompagnati dai docenti di classe.

Docente referente: Prof.ssa Caimi Michela

Costo stimato: 4 euro ad alunno partecipante

**Da restituire entro: lunedì 01 dicembre**

| CLASSI | DATA                        | ORA Partenza | ORA Rientro | Meta  | ACCOMPAGNATORI     | MEZZO DI TRASPORTO |
|--------|-----------------------------|--------------|-------------|---|--------------------|--------------------|
| 3C     | mercoledì<br>10<br>dicembre | 8:30         | 12.00       | BUSTO: Palazzo Cicogna<br>"Facciamo che ..."<br><br><b>NB:</b> per il laboratorio, ogni partecipante dovrà portare da casa un oggetto (di piccole o medie dimensioni) che non usa più, magari destinato ad essere buttato | Caimi + sostegno   | PIEDI              |
| 2C     | martedì<br>16<br>dicembre   | 8.30         | 13:00       | BUSTO: Museo del tessile<br>"Combiniamone di tutti i colori"  | Caimi + Cavallotti | PIEDI              |
| 3D     | mercoledì<br>17<br>dicembre | 8:30         | 12:00       | BUSTO: Palazzo Cicogna "Mi<br>illunimo d'arte"  | Caimi + Vassallo   | PIEDI              |
| 2D     | venerdì<br>19<br>dicembre   | 8:30         | 13:00       | BUSTO: Museo del tessile<br>"Combiniamone di tutti i colori"  | Caimi + Rotundo    | PIEDI              |

Distinti saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.ssa Michaela Gornati

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, co.2 del dlgs. n° 39/93

**Tagliando da restituire al docente responsabile della gita**

Il/I sottoscritto/i genitori \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
dell'alunno \_\_\_\_\_ iscritto alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

DICHIARANO di aver preso visione del programma dell'uscita/gita del giorno \_\_\_\_\_

- AUTORIZZANO Il proprio figlio/a a partecipare all'uscita/gita proposta
- SI IMPEGNANO a versare la quota di 4 euro, consapevoli che non saranno possibili rimborsi qualora la mancata partecipazione non dipenda da fattori imputabili alla scuola

FIRMA DEL GENITORE: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE: \_\_\_\_\_

**IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE** Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_