

CIRC. N. 244 del 25/03/26



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



Mod. A

### PROGRAMMA DI VISITA GUIDATA D'ISTRUZIONE

Scuola: INFANZIA

PRIMARIA

**SECONDARIA I° X**

Plesso: “Crespi” Via Maino Classi 2D e 2C

**Data della visita:** 05 maggio 2026

**Meta terminale:** “Gavinell” Salsomaggiore

**Mezzo di trasporto:** autobus

**Orario e luogo di partenza:** Via Maino (di fronte all'ingresso della scuola) ore 7.00

**Orario e luogo di rientro:** Via Maino (di fronte all'ingresso della scuola) ore 19.00 circa

**Motivazione didattica della visita e relativo programma dettagliato:**

Visita guidata presso Gavinell, laboratori esperienziali e preparazione del pranzo

**Docenti accompagnatori:** Prof.ssa Alonzi, Prof.ssa Rotundo, Prof.ssa Pavesi, Prof. Bonfanti

**Docente responsabile:** Prof.ssa Alonzi

Costo complessivo **stimato** del trasporto: 23 euro

Busto Arsizio, 25/03/2026

Tagliando da restituire al docente responsabile della gita **entro e non oltre mercoledì 8 aprile 2026**



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

- DICHIARANO di aver preso visione del programma dell'uscita/gita del giorno 05 maggio 2026
  - AUTORIZZANO il proprio figlio/a a partecipare all'uscita/gita proposta
  - SI IMPEGNANO a versare **13 euro** entro mercoledì 8 aprile, come **acconto** del costo totale della gita, consapevoli che non saranno possibili rimborsi qualora la mancata partecipazione non dipenda da fattori imputabili alla scuola.
- La richiesta di versamento del saldo sarà comunicata con apposito avviso.**

**Si prega di segnalare eventuali allergie o intolleranze alimentari dell'alunno/a:** \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_