

CERC. N. 228 del 5/3/26



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

Mod. A

PROGRAMMA DI VISITA GUIDATA D'ISTRUZIONE

Scuola: INFANZIA ☐

PRIMARIA ☒

SECONDARIA I° ☐

Plesso: SANT'ANNA Classe/i 4 A

Data della visita 30/4/2026 Meta terminale: BIBLIOTECA COMUNALE ^{DI BUSTO ARSIZIO} eventuale
meta intermedia / Mezzo di trasporto PULLMAN

Orario e luogo di partenza 10:15 PLESSO SANT'ANNA, VIA COMERIO, B.A.

Orario e luogo di rientro 12:20 PLESSO SANT'ANNA, VIA COMERIO, B.A.

Motivazione didattica della visita e relativo programma dettagliato:

ATTIVITÀ DI LETTURA ANIMATA PRESSO LA
BIBLIOTECA COMUNALE DI BUSTO ARSIZIO

Docenti accompagnatori: MARIA MICHELA PRATILLO, MARIA CHIARA RONCHI,
SARA PERRONE (EDUCATRICE)

Docente responsabile: MARIA MICHELA PRATILLO

Costo complessivo **stimato** della visita (trasporto +eventuali altre spese):

Busto Arsizio, 04/03/2026

Tagliando da restituire al docente responsabile della gita entro e non oltre il

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 _____ euro, contestualmente alla consegna del presente tagliando, 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.

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 _____