

Circ N 71 del 19/10/2026

	 <p>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 Sito: www.comprensivocrespi.edu.it PEC: VAIC86600x@pec.istruzione.it</p>	
---	---	---

Mod. A

PROGRAMMA DI VISITA GUIDATA D'ISTRUZIONE

Scuola: INFANZIA ☐

PRIMARIA ☒

SECONDARIA I° ☐

Plesso: L. Morelli Classe/i 1^B

Data della visita 19/11/26 Meta terminale: Biblioteca comunale di Busto A. eventuale
meta intermedia _____ Mezzo di trasporto pullman (a carico del bilancio comunale)

Orario e luogo di partenza 10.40, plesso Morelli, via Toce 14

Orario e luogo di rientro 12.10 plesso Morelli

Motivazione didattica della visita e relativo programma dettagliato:

Promozione della lettura

Docenti accompagnatori Antinoro Gloria, Angaroni Maria Cristina

I Docenti accompagnatori dichiarano, mediante apposizione della firma sul presente modulo, di acconsentire e di impegnarsi ad accompagnare gli alunni a loro affidati all'uscita didattica/viaggio di istruzione, espletando la normale attività scolastica, nonché la vigilanza sul comportamento degli alunni.

Docente responsabile: Antinoro Gloria, Angaroni Maria Cristina

Costo complessivo **stimato** della visita (trasporto +eventuali altre spese): a carico del bilancio comunale

Busto Arsizio, 19 / 10/ 26

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

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 _____
 - AUTORIZZANO Il proprio figlio/a a partecipare all'uscita/gita proposta
 - SI IMPEGNANO a versare _____ euro, 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 _____