

CIRC. N. 232 del 17/03/2026

	 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	
---	---	---

Mod. A

PROGRAMMA DI VISITA GUIDATA D'ISTRUZIONE

Scuola: INFANZIA ☐ PRIMARIA ☒ SECONDARIA I° ☐

Plesso: Morelli Classe/i 2 A/B

Data della visita 04.05.2026 Meta terminale: Rocca di Angera eventuale
meta intermedia _____ Mezzo di trasporto Pullman

Orario e luogo di partenza Scuola primaria Luigi Morelli, via Toce 14 Busto Arsizio ore 8.00

Orario e luogo di rientro Scuola Primaria Luigi Morelli, via Toce 14 Busto Arsizio ore 16.30

Motivazione didattica della visita e relativo programma dettagliato:

La visita alla Rocca di Angera offre agli alunni l'opportunità di conoscere da vicino un importante esempio di castello medievale, approfondendo aspetti storici e culturali del territorio.

Il percorso guidato permette di osservare ambienti, strutture e funzioni della vita nel Medioevo.

L'attività in costume ispirata a Robin Hood favorisce l'apprendimento attraverso il gioco di ruolo e la partecipazione attiva.

Docenti accompagnatori: Casciana Luca, Randetti Valeria, Silaco Francesca, Polimeni Matilde, Borretti Annarita, Bienati Francesca

Docente responsabile: Casciana Luca

Costo complessivo **stimato** della visita (trasporto +eventuali altre spese): 49 euro (trasporto e ingresso)

Busto Arsizio, 16 / 03 / 2026

Tagliando da restituire al docente responsabile della gita entro e non oltre il 30 marzo 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 _____
- AUTORIZZANO il proprio figlio/a a partecipare all'uscita/gita proposta
- SI IMPEGNANO a versare 25 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 _____