

Circ. N. 163 del 3/2/2026



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

Classe/i

Data della visita

Meta terminale

eventuale meta intermedia

Mezzo di trasporto

Orario e luogo di partenza

Orario e luogo di rientro

Motivazione didattica della visita e relativo programma dettagliato:

Conoscenza della vita dei popoli antichi padani e alpini nel Neolitico con laboratori

Docenti accompagnatori

Docente responsabile

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

Busto Arsizio, 02/02/2026



Tagliando da restituire al docente responsabile della gita entro e non oltre il 12/02/2026

Il/l 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 € 14,00 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



Ministero dell'Istruzione e del Merito -

Istituto Comprensivo "Ezio Cresspi" – VAIC86600X
Via Comerio 10 Busto Arsizio (VA) Tel. 0331/684288 Fax
0331695999 E-mail: vaic86600x@istruzione.it



Mod. A

PROGRAMMA DI VISITA GUIDATA D'ISTRUZIONE

Scuola: INFANZIA ☐

PRIMARIA ☒

SECONDARIA I° ☐

Plesso: Plesso Sant'Anna

Classe/i 3°A

Data della visita 30-03-2026

Meta terminale: Archeopark di Boario

eventuale meta intermedia

Mezzo di trasporto

Pullman

Orario e luogo di partenza 7:15 plesso Sant'Anna via Comerio

Orario e luogo di rientro 18:30 plesso Sant'Anna via Comerio

Motivazione didattica della visita e relativo programma dettagliato:

Conoscenza della vita degli antichi popoli padani e alpini nel Neolitico con i laboratori

Docenti accompagnatori:

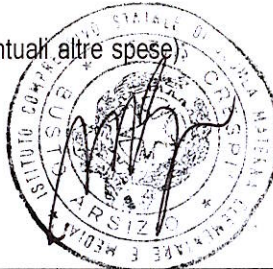
Bianchi Samuela, Lo Cascio Sofia, Vallerosa Luisa.

Docente responsabile: Bianchi Samuela, Lo Cascio Sofia

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

27,00 (solo pullman)

BUSTO ARSIZIO ; 02/02/2026



Tagliando da restituire al docente responsabile della gita entro e non oltre IL 12/02/2026

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 14,00 _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 _____



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 Classe/i

Data della visita Meta terminale

eventuale meta intermedia Mezzo di trasporto

Orario e luogo di partenza

Orario e luogo di rientro

Motivazione didattica della visita e relativo programma dettagliato:

Conoscenza della vita dei popoli antichi padani e alpini nel Neolitico con laboratori

Docenti accompagnatori

Docente responsabile

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

Busto Arsizio,



Tagliando da restituire al docente responsabile della gita entro e non oltre il 12/02/2026

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 € 14,00 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