



Ministero dell'istruzione – Istituto Comprensivo “Ezio Crespi” – VAIC86600x  
Via Comerio 10 Busto Arsizio (VA) Tel. 0331/684288 Fax 0331/695999 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)

CIRC. 120 del 09/12/2025

Mod. A

### PROGRAMMA DI VISITA GUIDATA D'ISTRUZIONE

Scuola: INFANZIA ☐

PRIMARIA ☒

SECONDARIA I° ☐

Plesso: Sant'Anna Classe 5A - 5B

Data della visita: 12/12/2025 Meta terminale: Teatro di Sant'Anna

Eventuale meta intermedia \_\_\_\_\_ Mezzo di trasporto: a piedi

Orario e luogo di partenza: 8:10 Scuola Primaria di Sant'Anna

Orario e luogo di rientro: 10:30 Scuola Primaria di Sant'Anna

Motivazione didattica della visita e relativo programma dettagliato:

Prove dello spettacolo di Natale presso il Teatro di Sant'Anna

Docenti accompagnatori: Gloria Antinoro, Tatiana Varalli

Docente responsabile: Gloria Antinoro

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

Busto Arsizio, 09/12/2025

Tagliando da restituire al docente responsabile della gita

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 \_\_\_\_\_

