



Ai genitori delle classi 4[^] ABCD

OGGETTO: **ITINERARIO GITA A TRENTO – Museo delle Scienze - 13 APRILE 2026**

Si comunica che **lunedì 13/04/2026 le classi 4A 4B 4C 4D** della scuola primaria andranno in gita a **A TRENTO – Museo delle Scienze** con il seguente programma:

ORE 7.30 partenza dalla scuola elementare di Trissino;

ORE 9.30 arrivo **A TRENTO – Museo delle Scienze**. Lo scopo didattico e culturale del viaggio di istruzione è la promozione della cittadinanza scientifica, incoraggiando lo spirito di osservazione e il pensiero critico. Attraverso i laboratori e le esperienze interattive si promuovono la conoscenza e la sostenibilità. Il museo si concentra sulla natura, in particolare il paesaggio montano, ma estende i suoi obiettivi all'ecologia, alla biodiversità alla tecnologia, con una forte attenzione alla sfida attuali e futuri.

ORE 13.00 pranzo a sacco al museo;

ORE 16.30 circa arrivo a Trissino.

Per il pagamento della quota stabilita verrete informati quando l'avviso di pagamento sarà disponibile in area tutore.

Qualora, all'ultimo momento e per vari motivi, l'alunno non potesse partecipare alla gita, anche se in precedenza aveva dato adesione, dovrà comunque pagare parte della quota relativa all'uscita.

Consegnare l'autorizzazione sottostante all'insegnante di classe entro giovedì 19/02/2026.

Si ricorda, ai genitori degli alunni che usufruiscono del servizio mensa, di disdire il pasto la mattina stessa della gita, entro le ore 9.00.

La Dirigente Scolastica

Ceretta Dott.ssa Mariangela

Firma Autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, d.lgs. n. 39/1993

Alla Dirigente Scolastica dell'Istituto Comprensivo di Trissino

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe **4** _____ della scuola primaria di Trissino, considerata la valenza educativo-didattica della GITA a **TRENTO – Museo delle Scienze** e considerato il costo complessivo di **circa € 33,50/36,00, in base alle adesioni ricevute** (per il pagamento del pullman e delle attività),

☐ **AUTORIZZA**

☐ **NON AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla gita a **"TRENTO – Museo delle Scienze"** di **lunedì 13/04/2026** dalle ore 7.30 alle 16.30 circa.



Inoltre segnalo che la/il figlia/o è allergico/a _____ e che il certificato relativo è già stato presentato agli atti della scuola il _____

*"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiede il consenso di entrambi i genitori".

Trissino, _____

firma _____

Da consegnare all'insegnante di classe entro giovedì 19/02/2026.

VIIC819004 - A8E4168 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001304 - 03/02/2026 - IV.5 - U
VIIC819004 - A8E4168 - CIRCOLARI - 0000071 - 03/02/2026 - 010 - CIRC. A.S. 2025/2026 - U