



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "B. NODARI"

Via G. Matteotti, 28 – 36030 LUGO DI VICENZA (VI)

Cod. Min. VIIC82500B – C.F. 84007190246

Tel. n. 0445/860571 Sito web: www.iclugodivicenza.edu.it

email: viic82500b@istruzione.it – viic82500b@pec.istruzione.it



Lugo di Vicenza, 19 dicembre 2025

Ai genitori/tutori/esercanti la potestà genitoriale degli/Ile alunni/e
delle classi 1A e 1B
della Scuola Secondaria di I grado di Lugo di Vicenza e Fara Vicentino

Ai Docenti
della Scuola Secondaria di I grado di Lugo di Vicenza e Fara Vicentino

**Oggetto: Viaggio di istruzione Centro fondo Campolongo – Variazione data
Autorizzazione genitori.**

Si informano le famiglie che il Viaggio di Istruzione a Centro Fondo Campolongo, programmato nell'ambito del progetto denominato "LE GIORNATE DELLO SPORT" per il giorno 23 gennaio 2026, per sopraggiunte attività concomitanti, non dipendenti dalla volontà dell'Istituto, dovrà essere anticipata al **21 gennaio 2026**, con lo stesso programma già comunicato nella precedente circolare.

Scusandoci per il disagio, si chiede pertanto di rilasciare nuovamente l'autorizzazione e la dichiarazione che trovate in calce **entro e non oltre il 7 gennaio 2026**.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Laura CATTERUCCIA

(firma apposta digitalmente ai sensi del D. Lg.vo n. 82/2005)



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "B. NODARI"

Via G. Matteotti, 28 – 36030 LUGO DI VICENZA (VI)

Cod. Min. VIIC82500B – C.F. 84007190246

Tel. n. 0445/860571 Sito web: www.iclugodivicenza.edu.it

email: viic82500b@istruzione.it – viic82500b@pec.istruzione.it



AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente in _____

e

la sottoscritta _____ nata a _____ il _____

residente in _____

genitori dell'alunno/a _____ nato/a _____ il _____

classe _____ sez _____ Scuola Secondaria di _____

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica/al viaggio di istruzione: "USCITA SULLA NEVE" CENTRO FONDO CAMPOLONGO – ROTZO in programma per il **21 gennaio 2026**.

Allergie alimentari da segnalare _____

Farmaco SI NO

Firma padre _____

Firma madre _____

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma padre o madre _____

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente in _____ e la sottoscritta _____

nata a _____ il _____ residente in _____

genitori dell'alunno/a _____ nato/a _____ il _____

classe _____ sez _____ Scuola _____

DICHIARANO

che le condizioni di salute del/la proprio/a figlio/a sono compatibili con le attività proposte.

Firma padre _____

Firma madre _____

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma padre o madre _____

Firmato digitalmente da LAURA CATTERUCCIA