



Istituto Comprensivo Statale di Sovizzo

Via V. Alfieri, 3 - C.A.P. 36049 SOVIZZO (prov. Vicenza)

Telefono 0444/551121

COD. FISC. 95056500242 COD. MECC. VIIC83700N

<http://www.icsovizzo.edu.it> e-mail: viic83700n@istruzione.it - PEC: viic83700n@pec.istruzione.it



Circolare n. e data (vedi segnatura)

Ai genitori degli alunni
della classe terza
Scuola Primaria "G. Rodari" Tavernelle

Agli insegnanti accompagnatori:
Spinato, Signorin, Pellegrini

Al Personale ATA
Al sito web dell'Istituto

OGGETTO: Progetto Didattica Museale

Si informano i genitori che nell'ambito del progetto di Didattica Museale, la scuola organizza un'uscita a piedi presso l'area archeologia in Via Degli Alpini a Sovizzo, in collaborazione con il Museo "G. Zannato" di Montecchio Maggiore nell'ambito della proposta "L'età del rame a Sovizzo":

Classe	Data - orario
3 ^A	20-05-2026 dalle ore 09.00 alle ore 12.30

Il progetto è finanziato dall'Amministrazione Comunale che partecipa alla rete museale "Agno-Chiampo".

La Referente del progetto
Ins. Linda Professione

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Cinzia Masella
Firmato digitalmente ai sensi del CAD

Da restituire ai coordinatori di classe entro 18/05/2026

I sottoscritti _____ / _____ genitori
dell'alunno/a _____

della classe ____ sez. ____ della scuola primaria "G. Rodari" AUTORIZZANO il/la proprio/a figlio/a _____ a partecipare all'uscita didattica del 19/05/2026, come da programma indicato nella circolare n. 405 del 08/05/2026

Data _____ Firma 1 genitore _____ Firma 2 genitore _____

La seguente dichiarazione va sottoscritta solo se risulta impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori ovvero un genitore sia irreperibile.

"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/richiesta 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 DEL GENITORE/TUTORE/ESERCENTE POTESTA' GENITORIALE _____

Firmato digitalmente da CINZIA MASELLA