ISTITUTO COMPRENSIVO DI SOVIZZO
Via V. Alfieri, 3 - 36050 SOVIZZO (VI)
TEL: 0444/551121 - 0444/536507 - FAX: 0444/378560
C.F. 95056500242 - COD. MECC.: VIIC83700N
PEO: viic83700n@istruzione.it - PEC: viic83700n@pec.istruzione.it
SITO WEB: http://www.icsovizzo.edu.it

Circolare n. e data (vedi segnatura)

Ai Genitori degli alunni
Ai docenti
Scuola Primaria "C. Battisti"
IC Sovizzo
p.c. Al personale A.T.A.
Al registro elettronico

Oggetto: Passeggiata sul territorio

Gentili genitori,
si comunica che il giorno 19/11/2025 (data alternativa in caso di pioggia 26/11/2025) le classi della Scuola Primaria "C. Battisti" usciranno per una passeggiata sul territorio, come da programma indicato nella tabella:

Ore 10.00	Passeggiata nel territorio comunale
Ore 11.00	Merenda
Ore 11.45	Passeggiata di ritorno
Ore 12.45	Rientro a scuola

OBIETTIVI CULTURALI DIDATTICI:

- Conoscere e valorizzare le risorse ambientali presenti nel territori
- Individuare i cambiamenti ambientali in relazione all'alternarsi delle stagioni

Sarà consegnato agli alunni il tagliandino per l'autorizzazione da compilare da parte dei genitori e restituire alle docenti.

Cordiali saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Masella Cinzia
Documento firmato digitalmente
Ai sensi del c.a.d. e norme ad esso connesse

Da restituire entro il 17/11/2025 al Coordinatore di Classe

I sottoscritti _____/ _____

genitori dell'alunno/a_____ della classe ___° della Scuola Primaria "C. Battisti"

DICHIARANO di aver preso visione della Cicolare relativa alla passeggiata sul territorio

e ☐ AUTORIZZANO ☐ NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita sul territorio per la classe del/lla proprio/a figlio/a.

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