



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>



z:\04 gestione personale\04.07 comunicazioni interne\circolari\circolari 23-24\circolare n_107 uscita didattica museo del risorgimento e della resistenza_recupero data del 15_11_2023.docx

Circolare n_ 107

Sovizzo, 24/11/2023

Ai docenti
Ai genitori degli alunni classi:
3 ^ A-D
Scuola Secondaria "A. Moro"
e p.c. al personale A.T.A
Al servizio hosting d'istituto

Oggetto: Recupero data uscita didattica "MUSEO DEL RISORGIMENTO E DELLA RESISTENZA".

Si informano i genitori che le classi terze della Scuola "A. Moro" recupereranno l'uscita didattica presso il Museo del Risorgimento e della Resistenza di Vicenza il giorno:

	classi coinvolte	insegnanti	programma
Mercoledì 13/12/2023	3^D-A	Marra, Forza, Menti, Tommasin, Zanetti R: Amatuzzo	<ul style="list-style-type: none">• 8.30 partenza da scuola• 9.30 visita al museo dove gli alunni assisteranno alla rappresentazione teatrale "I piccoli maestri"• 11.30 fine attività• 11.45 eventuale sosta al Piazzale della Vittoria• 12.15 partenza per Sovizzo• 12.45 rientro a scuola

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Maria Chiara Porretti
Firmato digitalmente ai sensi del CAD

Da restituire entro il 12/12/2023 al Coordinatore di Classe.

I sottoscritti _____ / _____ genitori dell'alunno/a _____
della classe sez. della Scuola _____
DICHIARANO di aver ricevuto la Circolare n. 0 _____, AUTORIZZANO il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica
del _____
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 irraggiungibile.
"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 MARIA CHIARA PORRETTI