

MODELLO E - RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLE FAMIGLIE PER VISITA GUIDATA ALL'APIARIO URBANO DIDATTICO DI VICENZA

Anno scolastico 2024/25

OGGETTO:

- VISITA GUIDATA
- SPETTACOLO TEATRALE
- VIAGGIO D'ISTRUZIONE
- USCITA IN AMBITO TERRITORIALE (COMUNE)

LUOGO: **Apiario Urbano Didattico di Vicenza
c/o Mercato Ortofrutticolo di Vicenza – Via del Mercato Nuovo, 32**

DATA: 09/04/2025

CLASSI INTERESSATE: 3A – 3B – 3C

DOCENTI ACCOMPAGNATORI:

3A: De Checchi Davide, Gagliano Vanessa

3B: Galiazzo Emilia, Sacco Alessandra, Viticchiè Rosaria

3C: Capitano Cinzia, Rossato Nadia

MEZZO DI TRASPORTO: autobus

ORA DI PARTENZA DA SCUOLA: 8:30

ORA DI RIENTRO A SCUOLA: 11:30 circa

NECESSARIO:

Vestiaro: scarpe da ginnastica, abbigliamento comodo, berretto per il sole e un k-way/ombrello in caso di pioggia.

Cibo: una merenda da consumare durante la visita e una borraccia con l'acqua.

Altro: i bambini dovranno avere con sé anche dei fazzoletti di carta.

Si consiglia di evitare di mettere ai bambini profumi, creme o altri prodotti profumati in quanto tali profumazioni potrebbero risultare non adatte all'avvicinamento alle api.

COSTI: il trasporto era già stato pagato l'anno precedente.

L'autorizzazione sottostante dovrà essere consegnata al docente coordinatore entro il 24/03/2025

Autorizzazione da consegnare al docente Coordinatore di classe

I SOTTOSCRITTI _____ E _____

GENITORI DELL'ALUNN _____ (nome e cognome)

FREQUENTANTE LA CLASSE 3[^] SEZ. ____ AUTORIZZANO IL/LA FIGLIO/A A PARTECIPARE ALLA VISITA GUIDATA ALL'APIARIO DIDATTICO COMUNALE DI VICENZA IN DATA 9 APRILE 2025 E ACCETTA IL PROGRAMMA PREVISTO.

Per ciò che riguarda la copertura assicurativa, DICHIARANO di accettare le condizioni dell'Assicurazione integrativa stipulata dall'istituto scolastico con la compagnia assicurativa.

Dichiarano, inoltre, di essere a conoscenza che l'autorizzazione comporta l'impegno IRREVOCABILE del versamento della quota e che la stessa non verrà rimborsata in caso di non partecipazione.

Data _____

I GENITORI

Firma _____ Firma _____

In caso di firma di un solo genitore:

Il/la sottoscritto/a _____, 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 agli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Data _____ Firma _____