



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VICENZA 1

Contra' Burci, 20 - 36100 Vicenza Tel. 0444/1813111
e-mail: VIIC871005@istruzione.it - viic871005@pec.istruzione.it
www.ic1vicenza.edu.it
Codice fiscale 80014990248 - Codice Ministeriale VIIC871005

Vicenza, 21 ottobre 2025

Ai Genitori/Tutori
degli alunni iscritti alle Esperienze Di Benessere
delle Scuole della Formazione Professionale di Vicenza
p.c. Alle FS Prof.sse Bastianello e Raffa
Ai docenti accompagnatori Gatto, Moras, Albera
Scuola Secondaria di I grado Maffei - IC1 Vicenza

Oggetto: Esperienze di BEN- ESSERE delle Scuole della Formazione Professionale di Vicenza.

Si comunica che la data per l'iniziativa presso le Scuole di Formazione Professionale a Vicenza è prevista per **martedì 28 ottobre 2025**.

- La partenza dalla Scuola Secondaria di I grado è prevista intorno alle ore **8:30-8:40**.
- Gli studenti verranno accompagnati sullo scuolabus, messo a disposizione dalle Scuole di Formazione Professionale, dai docenti delle sedi di via Carta e di Santa Caterina. All'arrivo presso la scuola d'interesse ci sarà un docente della Scuola Secondaria di II grado ad accoglierli.
- Il ritorno in sede è previsto in orario scolastico indicativamente entro le 12:45.
- Gli alunni porteranno comunque il materiale scolastico previsto dall'orario.

Cordiali saluti

Le FS Prof.sse Bastianello Katia e Raffa Carmela

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Paola Pizzeghello

.....

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe terza sez. _____

AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare alle Esperienze di BEN-ESSERE delle Scuole della Formazione Professionale di Vicenza **il giorno 28 ottobre 2025**.

Data _____

IL PADRE

LA MADRE

Nel caso firmi solo un genitore:

Il firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali di chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, DICHIARA di aver sottoscritto quanto richiesto 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 genitore _____

Firmato digitalmente da PAOLA PIZZEGHELLO