



**VALCERESIO**

Liceo Scientifico - Scienze Applicate  
Liceo delle Scienze Umane  
Istituto Tecnico Turismo

Istituto Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing - Relazioni Internazionali  
Istituto Professionale per la Sanità e l'Assistenza sociale  
Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici



Via Roma, 57 - 21050 Bisuschio (VA) - Tel. 0332856760 - Fax 0332474918 - [vais00400r@istruzione.it](mailto:vais00400r@istruzione.it)

Prot. Vedi signature

Bisuschio 28/10/2023

Circolare n. 110

Ai Docenti  
Alle famiglie  
Agli studenti delle classi **2I-2H** (scienze applicate)  
AI DSGA  
ATTI/SITO

OGGETTO: VISITA GUIDATA a MILANO data 7.11.2023

Gentili famiglie degli alunni frequentanti le classi in indirizzo, vi informo che nei Consigli delle suddette classi in data 19/10/2023 è stata deliberata la visita guidata in oggetto.

Destinazione: MILANO	
Data di svolgimento: 7.11.2023	
Mezzo di trasporto: Autobus	
Ora e luogo di partenza Bisuschio ore 6.40/ ritrovo: piazzale scuola alle ore 6.35	
Ora e luogo di termine dell'attività Bisuschio ore 18.30 circa piazzale scuola	
Docenti accompagnatori:	
1) MONDO ANTONIETTA (referente)	CLASSI 2H
2) PROF.SSA BERNASCONI Giuseppina	CLASSI 2H
3) PROF.SSA CATALISANO SILVIA	CLASSI 2I
4) PROF.SSA NIRELLA CLAUDIA	CLASSI 2H
PROGRAMMA: Visita guidata presso il Dipartimento di matematica dell'Università Statale di Milano per effettuare visita alla mostra "Simmetria, giochi di specchi" con attività laboratoriale e presso l'orto botanico di Città studi dove verrà effettuata una visita guidata seguita da un'attività di laboratorio. Al termine pranzo al sacco presso il giardino dell'orto botanico o la mensa di città studi . Nel pomeriggio visita guidata in inglese in zona Gae Aulenti	
Quota di partecipazione: <b>33,50 €</b> da versare tramite PAGO ONLINE entro E NON OLTRE IL 3/11/2023 Il modulo di adesione/autorizzazione dovrà essere consegnato ai docenti prof. ANTONIETTA MONDO e SILVIA CATALISANO entro il 3/11/2023	

**Il Docente referente condividerà con le famiglie e gli studenti delle classi interessate tale circolare a mezzo registro elettronico e/o classroom**

**La Dirigente Scolastica**  
**Maria Carmela Sferlazza**

## AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLA VISITA GUIDATA A MILANO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno appresso indicato, in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento della visita guidata/uscita didattica e del contributo spese a carico delle famiglie degli studenti partecipanti,

**AUTORIZZO**

**NON AUTORIZZO**

la partecipazione dello studente \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ alla visita del giorno \_\_\_\_\_ essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni.

### SOLLEVO

la scuola e il/i docente/i accompagnatore/i da ogni responsabilità per danni causati dall'alunno a persone o cose per negligenza, imprudenza o inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori e/o fissate nel Regolamento Viaggi e visite guidate dell'Istituto.

### PRENDO ATTO CHE

- 1) In caso di mancata partecipazione dell'alunno all'attività la famiglia dovrà presentare la regolare giustificazione dell'assenza.
- 2) Nel caso di gravi comportamenti sanzionati con la sospensione dalle lezioni il Consiglio di classe può sospendere la partecipazione dell'alunno responsabile senza che ciò comporti la restituzione della quota già versata.

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”.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_  
(\* ) padre/madre/tutore

(\* ) per i maggiorenni, la firma del padre/madre/tutore vale come presa d'atto.