



**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 - ✉ [vaia00400r@istruzione.it](mailto:vaia00400r@istruzione.it)

Prot. Vedi segnatura

Bisuschio 31/01/2024

**Circolare n.317**

Ai Docenti  
Alle famiglie  
**Agli studenti della classe 1S**  
Al DSGA  
ATTI/SITO

**OGGETTO: VISITA GUIDATA a MILANO data 17 APRILE 2024-classe 1 S Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale**

Gentili famiglie degli alunni frequentanti le classi in indirizzo, vi informo che i Consigli delle suddette classi hanno deliberato la visita guidata / l'uscita didattica in oggetto.

Destinazione:	<b>MUSEO DELLE ILLUSIONI – MILANO -</b>
Data di svolgimento:	<b>17 APRILE 2024</b>
Mezzo di trasporto:	<b>TRENO: andata ore 10:22. Rientro con treno delle 13:32</b>
Ora e luogo di partenza / ritrovo:	<b>gli alunni usciranno dall'Istituto alle ore 08:00</b>
Ora e luogo di termine dell'attività:	<b>inizio visita guidata ore 10:00, durata 1h.</b>
Docenti accompagnatori:	<b>1) GLIGORA GIUSEPPE 2) LIACI VIVIANA 3) FIUMANO' EMANUELE 4) LONOCE GABRIELLA</b>
PROGRAMMA:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Partenza da scuola ore 08:00 per recarsi alla Stazione di Bisuschio</li> <li>• Ore 08:22 Treno Reg. 2529 di Trenord. Arrivo previsto a Milano, Stazione Garibaldi per le ore 09:28. Mediante Metropolitana M2, fermata Centrale, a piedi, si raggiungerà il Museo</li> <li>• Ore 10:00 inizio visita guidata.</li> <li>• Ore 11:00 termine visita guidata.</li> <li>• Ore 12:32 treno Reg. 2544 di Trenord per rientrare a Bisuschio. Arrivo previsto per le ore 13:37 (fatti salvi possibili ritardi sulla linea)</li> </ul>
Quota di partecipazione:	<b>12,00 € (ingresso Museo) da versare tramite PAGO ONLINE entro E NON OLTRE IL 10/02/2024 + biglietto IOVIAGGIO LOMBARDIA da acquistare personalmente, Il modulo di adesione/autorizzazione dovrà essere consegnato al docente referente prof. GLIGORA entro il 10 FEBBRAIO 2023</b>

Il Docente referente condividerà con le famiglie e gli studenti della classe interessata tale circolare a mezzo registro elettronico e/o classroom

La Dirigente Scolastica  
**Maria Carmela Sferlazza**

## AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLA VISITA GUIDATA A \_\_\_\_\_

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/uscita didattica del giorno \_\_\_\_\_ essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni.

**La presente Adesione è vincolante in quanto la quota richiesta in via anticipata dal teatro non verrà rimborsata.**

### **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.