



Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Ministero dell'Istruzione e del Merito



Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIORE



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

Prot. Vedi segnatura

Bisuschio 13/05/2023

Circolare n.556

Ai Docenti
Alle famiglie
Agli studenti delle classi
5P e 5Q
AI DSGA
ATTI/SITO

Oggetto: Ludopatia - incontro con il Sert di Arcisate con 5P-5Q

Nell'ambito dell'Unità Didattica di Apprendimento sul gioco d'azzardo, "**L'illusione di vincere facile**", **il giorno 21 Maggio 2024, dalle 09:30** alle 11:30, le classi 5P e 5Q incontreranno gli psicologi e gli assistenti sociali del Sert di Arcisate per parlare di ludopatia e di dipendenza patologica.

L'incontro si svolgerà in Aula Magna "C. Marrone". Gli studenti saranno accompagnati e vigilati dai docenti in orario di servizio.

La Dirigente Scolastica
Maria Carmela Sferlazza

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lg. 39/93

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLA VISITA GUIDATA/USCITA DIDATTICA 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.