

Protocollo: vedere segnatura

Bisuschio, 3 OTTOBRE 2024

Circolare n.77

Ai Docenti Fanciullo, Lazzari
 Alle famiglie
 Agli Studenti classi 5A/5E
 AI DSGA
 ATTI/SITO

Oggetto.: Visita aziendale presso la LATI Spa

Il giorno 24 ottobre 2024 le classi in oggetto effettueranno una visita aziendale-PCTO presso la LATI Spa di Vedano Olona (Va).

La partenza è prevista dal piazzale della scuola per ore 07:45 ed il rientro per le ore 14:00.

Gli alunni saranno accompagnati dai Proff. Fanciullo e Lazzari.

Destinazione: VEDANO OLONA
Data svolgimento: 24/10/2024
Mezzo di trasporto: TRENO (andata: P(ore 08:22)/A(ore 08:59); ritorno: P(ore 13:00)/A(ore 13:37))
Ora e luogo di partenza/ritrovo: PIAZZALE DELLA SCUOLA ore 07:45
Ora e luogo di rientro: PIAZZALE DELLA SCUOLA ore 14:00 circa
Docenti accompagnatori: Classe 5 A: prof. FANCIULLO Classe 5 E: prof. LAZZARI
PROGRAMMA Visita aziendale presso la " Lati Spa ": La visita inizierà alle ore 9:15 e si concluderà alle 12:30, sono previsti tre momenti principali: presentazione dell'azienda, piccolo rinfresco e visita agli stabilimenti. Qualche giorno prima gli alunni provvederanno autonomamente all'acquisto del biglietto del treno, il cui costo (euro 5,40) sarà a carico del partecipante. Il modulo di adesione/autorizzazione dovrà essere consegnato ai docenti Prof. Fanciullo per la 5A e prof. Lazzari per la 5E entro il 19/10/2024.

La Dirigente Scolastica

Maria Carmela Sferlazza

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

**ADESIONE/ AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'ATTIVITA' VISITA AZIENDALE- LATI SPA VEDANO OLONA (VA)
24 OTTOBRE 2024**

Io sottoscritto/a _____ genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno /a 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 di _____ 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.

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