



VALCERESIO

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

Istituto Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing – Relazioni Internazionali
Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici

Via Roma, 57 - 21050 Bisuschio (VA) - Tel. 0332856760 – Fax 0332474918



Protocollo: vedi segnatura

Bisuschio, 13.05.2025

Circolare n. 505

Alle famiglie degli
alunni interessati

ATTI/SITO

Oggetto: PARTECIPAZIONE AL FESTIVAL “Laivin” Fondazione Cariplo CASALMAGGIORE 28 MAGGIO 2025

Gentili famiglie degli alunni in indirizzo , vi informo che in qualità di componente del gruppo teatrale del nostro Istituto vostro/a figlio/a è invitato/a alla partecipazione della attività di cui sopra con uscita giornaliera di seguito indicata.

Destinazione: CASALMAGGIORE (CR) – FESTIVAL Laivin- AUDITORIUM	
Piazza Marconi,8 (scarico materiali) – Via Volta 48 (Parcheggio)	
Data di svolgimento: 28 MAGGIO 2025 - Mezzo di trasporto AUTOBUS (il costp sarà a carico della Fondazione Cariplo in quanto l'attività rientra nel percorso teatrale triennale finanziato)	
Ora e luogo del RITROVO: scuola ore 5:30 PIAZZALE DELLA SCUOLA – Via Roma,57 BISUSCHIO	
Accompagnatori: Cardinali Stefano (Docente referente) Gosetti Andrea (Animatore teatrale)	
PROGRAMMA:	registrazione gruppo ore 9:30 PARTECIPAZIONE LABORATORI VISIONE SPETTACOLI DELLE ALTRE SCUOLE PROVE SPETTACOLO dalle 10.00 alle 14.00 SPETTACOLO ore 11.30 Rientro previsto ore 17.30 PIAZZALE DELLA SCUOLA
Il modulo di adesione/autorizzazione dovrà essere consegnato al Prof. CARDINALI S. entro il 22/5/25	

Il Dirigente Scolastico
Maria Carmela Sferlazza
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi

8<-----

ADESIONE/ AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLA PARTECIPAZIONE AL FESTIVAL LAIVIN (Fondazione Cariplo) :

**CASALMAGGIORE (CR) – Festival LaivIn
28/5/2025**

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 di _____ della classe _____ alla visita/uscita didattica del giorno _____ essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni e del percorso di laboratorio teatrale seguito nel corso dell'anno scolastico.

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