

Ministero dell'Istruzione e del Merito

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 i Servizi Commerciali e Turistici



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

Protocollo: vedere segnatura

Bisuschio, 1 marzo 2023

Circolare n.354

**Ai Docenti
Alle famiglie
Studenti classe 4M
Al DSGA
ATTI/SITO**

Oggetto: Presentazione Mostra Progetto Wonder Comics – Varese – Palazzo della Provincia 08.03.2023

Gli studenti della classe 4M sono invitati a partecipare alla presentazione della Mostra del Progetto Wonder Comics il giorno 08.03.2023.

Destinazione: VARESE – PALAZZO DELLA PROVINCIA Villa Recalcati - Largo Arturo Ferrarin 3_
Data di svolgimento: 08.03.2023 - Mezzo di trasporto: TRENO
Ora e luogo di partenza / ritrovo: ore 07.55 (ritrovo) piazzale ISTITUTO SUPERIORE VALCERESIO DI BISUSCHIO
Ora e luogo di termine dell'attività / rientro : ore 12:45 ca ISTITUTO SUPERIORE VALCERESIO
Docenti accompagnatori: prof.ssa Cristina Paris– prof.ssa Chiara Pignotti
PROGRAMMA: Presentazione Mostra Progetto Wonder Comics
Gli alunni provvederanno autonomamente all'acquisto del biglietto. Il modulo di adesione/autorizzazione dovrà essere consegnato alla Prof.ssa Paris entro il 06/03/2023.

**La Dirigente Scolastica
Maria Carmela Sferlazza**

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

Codice Fiscale 95044940120

Pec: vais00400r@pec.istruzione.it E-mail: info@isisbisuschio.it ----- vais00400r@istruzione.it Sito internet: www.isisbisuschio.edu.it

Parte da restituire firmata insieme alla ricevuta di versamento della quota di partecipazione
ADESIONE/ AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLA VISITA GUIDATA/USCITA DIDATTICA A:

Presentazione Mostra Progetto Wonder Comics – Varese – Palazzo della Provincia 08.03.2023

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

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