

**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, 06.03.2023

Circolare n.367

Ai Docenti
Alle famiglie
AI DSGA
ATTI/SITO
CLASSE 4T

+ 3 ALUNNI 5T

(Baiocco Ylenia, Nikollaj Andrea e Magri Beatrice)

OGGETTO: Partecipazione MYJob Day Turismo 16 marzo 2023 c/o Hotel Palace Varese

DESTINAZIONE: VARESE C/O HOTEL PALACE
DATA DI SVOLGIMENTO: 16 MARZO 2023- MEZZO DI TRASPORTO: TRENO BISUSCHIO/VARESE E BUS LINEA VARESE
ORA E LUOGO DI PARTENZA/RITROVO: ORE 8.05 PIAZZALE SCUOLA BISUSCHIO PARTENZA STAZIONE F.S. BISUSCHIO ORE 8.22 RIENTRO: VARESE F.S. ORE 13,25 ARRIVO A BISUSCHIO STAZIONE F.S. 13.37 CIRCA (rientro a casa degli studenti)
DOCENTI ACCOMPAGNATORI: 1) ESOPÌ (4T) 2) CATANIA (4T) 3) CODISPOTI (3 ALUNNI 5T)
PROGRAMMA: ORE 10.00 /10.30 CONFERENZA SUL TEMA DEL LAVORO NEL SETTORE TURISTICO DALLE ORE 10.30 ALLE ORE 12.30 COLLOQUI DI LAVORO CON AZIENDE DEL SETTORE (N. 20 ALUNNI PRENOTATI)
I COSTI DEL BIGLIETTO DEL TRENO BISUSCHIO- VARESE A/R E DEL BUS DI LINEA VARESE F.S. – HOTEL PALACE A/R SONO A CARICO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI
Il modulo di adesione/autorizzazione dovrà essere consegnato alla Prof.ssa Esopi entro il 14/03/2023

Si precisa che gli studenti, pur essendo convocata Assemblea d'Istituto stessa data, parteciperanno regolarmente al **MYJob Day Turismo**

La Dirigente Scolastica
Maria Carmela Sferlazza

ADESIONE/ AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLA VISITA GUIDATA/USCITA DIDATTICA A:

MYJOB DAY TURISMO 16 MARZO 2023 C/O HOTEL PALACE VARESE

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