

ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIORE

**VALCERESIO**Liceo Scientifico - Scienze Applicate
Liceo delle Scienze Umane
Istituto Tecnico TurismoIstituto Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing - Relazioni Internazionali
Istituto Professionale per la Sanità e l'Assistenza sociale
Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e TuristiciVia Roma, 57 - 21050 Bisuschio (VA) - ☎ Tel. 0332856760 – 📠 Fax 0332474918- ✉️ vais00400r@istruzione.it

Prot. Vedi segnatura

Bisuschio 23/02/2024

Circolare n. 386

Ai Docenti
Alle famiglie
Agli studenti della classe 3E
AI DSGA
ATTI/SITO

OGGETTO: VISITA GUIDATA A VERONA – 18 aprile 2024

Gentili famiglie degli alunni frequentanti la classe in indirizzo, vi informo che il Consiglio della suddetta classe ha deliberato la visita guidata / l'uscita didattica in oggetto.

- Destinazione: **Verona**
- Data di svolgimento: **18 aprile 2024**
- Mezzo di trasporto: treno
- Partenza: ritrovo alle ore 7:00 alla stazione di Bisuschio
- Rientro: ore 20:00 circa alla stazione di Bisuschio
- Docenti accompagnatori: Prof.ssa Bombelli Arianna e Prof.ssa Di Caprio Viola

Programma

Ritrovo alle ore 07.00 alla stazione di Bisuschio. Arrivo previsto a Verona alle ore 10:30.

Ritrovo con la guida e visita guidata del centro storico con sosta nei punti più caratteristici e di maggiore importanza storico-artistica: Castelvechio, Casa di Giulietta, Piazza dei Signori, delle Erbe e Brà, Arche Scaligere e Arena, S. Anastasia.

Pausa pranzo.

Nel pomeriggio: visita a Castel San Pietro, un edificio militare ubicato sul colle San Pietro a Verona, in un punto sopraelevato e caratterizzato da un'ampia visuale panoramica della città scaligera.

Ore 17:00 partenza da Verona e rientro previsto per le ore 20.00 circa alla stazione di Bisuschio.

I moduli di adesione/autorizzazione dovranno essere raccolti dai rappresentanti di classe e consegnati alla Prof.ssa Bombelli entro il 04/03/2024.

Il Docente referente condividerà con le famiglie e gli studenti della classe interessata tale circolare a mezzo registro elettronico e/o Classroom.

La Dirigente Scolastica*Maria Carmela Sferlazza*

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

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

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER LA VISITA GUIDATA A VERONA

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 guidata 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.

Codice Fiscale 95044940120

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