

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIORE



VALCERESIO

Liceo Scientifico - Liceo delle Scienze Umane

Istituto Tecnico Turismo

Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici

Istituto Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing - Relazioni Internazionali

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



Protocollo: vedi segnatura

Bisuschio, 13.01.2023

Circolare n. 257

**Alle famiglie degli alunni
 Classi 5^F- 5^G**

Oggetto: **PCTO- UNIVERSITA' DI COMO 30 gennaio 2023**

Gentili famiglie degli alunni frequentanti le classi in indirizzo, vi informo che il Consiglio della suddetta classe ha deliberato la partecipazione all'attività di cui sopra con uscita di seguito indicata.

Destinazione: COMO UNIVERSITÀ
Data di svolgimento: 30/01/2023 - Mezzo di trasporto : AUTOBUS
Ora e luogo di partenza / ritrovo: ore 08.00 (ISIS VALCERESIO BISUSCHIO)
Ora e luogo di termine dell'attività / rientro : ore 14.15 (ISIS VALCERESIO BISUSCHIO)
Docenti accompagnatori: 1) prof.CAFIERO LARA 2) prof.CARTA MARCELLO 3) prof .LUPPI DARIO
PROGRAMMA: ATTIVITA' DI LABORATORIO PRESSO L'UNIVERSITA INSUBRIA DI COO: ESPERIMENTI DI FISICA MODERNA E DI FISICA DELLE PARTICELLE.
Quota di partecipazione: == (L'attività è a carico dei fondi PCTO) Il modulo di adesione/autorizzazione dovrà essere consegnato alla prof. CAFIERO entro il 18/01/2023

Il Dirigente Scolastico
Maria Carmela Sferlazza

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



VALCERESIO

Liceo Scientifico - Liceo delle Scienze Umane

Istituto Tecnico Turismo

Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici

Istituto Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing - Relazioni Internazionali

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



Parte da restituire firmata

ADESIONE/ AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'ATTIVITA' PRESSO UNIVERSITÀ DI COMO 30.01.2023

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.

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