



Circ. n. 243
Prot. n.893/6.7.c

Vignola, 17 Gennaio 2019

Agli studenti delle classi 3[^]ALS, 3[^]BLS
ed alle loro famiglie
E p.c. ai Proff. Leonelli, Sola, Vacchi
E p.c. Al DSGA
Al sito di Istituto

Oggetto: **Escursione naturalistica al Delta del Po - 3 aprile 2019**

Programma

- 6.30: partenza dalla sede di via Resistenza con pullman privato
- 9.00: arrivo a Comacchio e visita guidata al Museo del Delta antico, alle testimonianze etrusche e alla nave romana
- 11.30: visita guidata alla Manifattura dei marinati, centro di lavorazione di anguille e acquadelle
- 12.30: pranzo al sacco
- 14.00: tour in bicicletta di circa 9 Km alla vecchia Salina di Comacchio, accompagnati da guide ambientali
- 17.00: partenza da Comacchio per il rientro a Vignola
- 19.00: arrivo a scuola presso la sede di via Resistenza

Si consiglia di indossare abbigliamento sportivo comodo e di portare con sé un K-way.

I docenti accompagnatori saranno i proff. **Leonelli, Sola, Vacchi**.

Si ricorda che il Regolamento di Istituto prevede come elemento vincolante per l'effettuazione del viaggio la partecipazione dei 2/3 degli alunni, quindi l'uscita sarà effettuata solo al raggiungimento della suddetta soglia.

La quota per la partecipazione al Viaggio di Istruzione è pari a € 35 e andrà tassativamente versata entro **mercoledì 30 gennaio 2019**.

Si allega alla presente il modello di autorizzazione, da restituire compilato e firmato insieme alla quota di acconto.

La referente
Prof.ssa Vacchi Maria Cristina

Il Dirigente Scolastico
Dott. Stefania Giovanetti
Documento firmato digitalmente

(Da consegnare compilato e firmato) - Ritagliare qui ----->

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a _____ della classe _____ dichiara di essere a conoscenza della partecipazione del/la figlio/a alla **escursione naturalistica al Delta del Po - 3 aprile 2019** secondo il programma allegato.

Il/la sottoscritto/a acconsente, pertanto, che egli/ella usufruisca dei mezzi di trasporto necessari e accetta consapevolmente tutte le condizioni previste dall'organizzazione della visita.

Dichiara di sentirsi corresponsabile della condotta dello studente e di essere a conoscenza del fatto che gli studenti sono coperti da polizza assicurativa infortuni.

Dichiara, inoltre, di sollevare l'Istituto Primo Levi e i docenti accompagnatori da ogni responsabilità civile e penale derivante da quanto possa accadere durante la visita medesima, come previsto dalla legge 11 luglio 1980 n. 312 titolo II art. 61.

Data _____

Firma di un genitore (per gli studenti minorenni) _____

Firma dello studente maggiorenne (per adesione) _____

Firma di un genitore per conoscenza (per gli studenti maggiorenni) _____