primo levi vignola
Istituto di Istruzione Superiore
Via Resistenza,800
41058 Vignola (Modena)
tel. 059 771195
fax. 059 764354
e-mail: mois00200c@istruzione.it
pec: mois00200c@pec.istruzione.it
url: www.istitutolevi.edu.it

UNIONE EUROPEA
FONDI STRUTTURALI EUROPEI
PON 2014-2020
MIUR
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Circ. n. 347
Prot. n.2740/6.7.c

Vignola,20 Febbraio 2019

Agli studenti delle classi 3^A, 3^S
ed alle loro famiglie
E p.c. ai Proff. Berardi, D'Abbrunzo, Frunzo, Lamatta
E p.c. Al DSGA
Al sito di Istituto

Oggetto: **viaggio di istruzione a Firenze - 20 marzo 2019**

Programma
7.30: partenza dalla sede dell'Istituto in via Resistenza
9:00: arrivo a Firenze e passeggiata nel centro storico (Basilica di Santa Maria Novella, Chiesa di Santa Maria Maggiore, Cattedrale di Santa Maria del Fiore, Piazza della Signoria, Uffizi)
12:00: pranzo a sacco a carico degli studenti
Nel pomeriggio visita guidata al Museo Casa Dante (I gruppo ore 15:00, II gruppo: ore 16:00)
17:30: partenza per il rientro a Vignola
19:30: arrivo presso la sede dell'Istituto

I docenti accompagnatori saranno i proff. Berardi, D'Abbrunzo, Frunzo, Lamatta.

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 **è pari a € 25,00** e andrà tassativamente versata **entro venerdì 1 marzo p.v.**

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

La referente
Prof.ssa Letizia Frunzo

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 **viaggio di istruzione a Firenze - 20 marzo 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) _____