



Circ. n. 383
Prot. n.3325/6.7.c

Vignola,04 Marzo 2019

Agli studenti della classe 4[^]C
ed alle loro famiglie
E p.c. ai Proff. Galli, Leonardi
E p.c. Al DSGA
Al sito di Istituto

Oggetto: **uscita Alternanza Scuola-Lavoro CMS Marano sul Panaro - 12 marzo 2019**

Programma

- 8.30: ritrovo presso la CMS di Marano sul Panaro
8.45: visita ai reparti produttivi (ricevimento semilavorati, lavorazione con le macchine utensili, magazzino del montaggio, premontaggio, montaggio e collaudo)
Attività seminariati intervallate da pausa pranzo (a carico degli studenti)
11.30: briefing in sala conferenze
12.30: conclusione della visita; a quell'ora gli studenti saranno lasciati liberi di rientrare in autonomia

I docenti accompagnatori saranno i proff. Galli, Leonardi.

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.

Non sono previsti costi a carico degli studenti.

Si allega alla presente il modello di autorizzazione, da restituire compilato e firmato entro il 9 marzo p.v.

La referente
Prof.ssa Alessandra Galli

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 _____

1. (per i maggiorenni) dichiara di essere a conoscenza della partecipazione del/la figlio/a alla seguente iniziativa:
2. (per i minorenni) dichiara di autorizzare il/la figlio/a a partecipare alla seguente iniziativa:
uscita Alternanza Scuola-Lavoro CMS Marano sul Panaro - 12 marzo 2019 secondo il programma allegato.
 - Il/la sottoscritto/a acconsente, pertanto, che egli/ella raggiunga l'azienda con mezzi propri ed 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) _____