



Circ. n. 402
Prot. n.3625/6.7.c

Vignola, 08 Marzo 2019

Agli studenti della classe 3[^]C
ed alle loro famiglie
E p.c. ai Proff. Leonardi, Cannazza
E p.c. Al DSGA
Al sito di Istituto

Oggetto: **uscita Alternanza Scuola-Lavoro SITMA-Centro Alesatura - 10 aprile 2019**

Programma

- 8.15: partenza da scuola, con pullman privato
- 8.40: visita alla SITMA, guidata dagli studenti nell'ambito del progetto di Alternanza scuola-lavoro "Scuola in Azione!"
- 12.00: pranzo presso la mensa aziendale della SITMA
- 13.00: spostamento a piedi per il Centro Alesatura (1,5 km circa)
- 13.30: Visita al Centro Alesatura, guidata dagli studenti nell'ambito del progetto
- 16.30: rientro a scuola, con pullman privato
- 16.45: arrivo a scuola. A quell'ora gli studenti verranno lasciati liberi di rientrare in autonomia

I docenti accompagnatori saranno i proff. Leonardi, Cannazza.

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 ci sono costi a carico dei partecipanti.

Si allega alla presente il modello di autorizzazione, da restituire compilato e firmato entro il 20 marzo p.v.

Il referente
Prof. Umberto Leonardi

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 SITMA-Centro Alesatura - 10 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) _____