



Circ. n.437  
Prot. n.4128/6.7.c

Vignola, 19 Marzo 2019

Agli studenti delle classi 2<sup>A</sup>E, 2<sup>A</sup>F  
ed alle loro famiglie  
E p.c. ai Proff. Caselli, D'Elia, Toma  
E p.c. Al DSGA  
Al sito di Istituto

Oggetto: **viaggio di istruzione a Ravenna - 4 aprile 2019**

### Programma

- 7.30: partenza dalla sede di via Resistenza con pullman privato
- 9.00: arrivo a Ravenna e visita guidata del centro (Battistero degli Ariani, Tomba di Dante, Chiesa di San Francesco, Sant' Apollinare in Classe, Mausoleo di Teodorico)
- 13.00: pranzo al sacco a carico dei partecipanti
- 14.00: partenza per Marina di Ravenna
- 17.00: partenza per il rientro a Vignola
- 18.30: arrivo a scuola presso la sede di via Resistenza

I docenti accompagnatori saranno i proff. Caselli, D'Elia, Toma.

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 € 25**e andrà tassativamente versata entro il **26 marzo p.v.**

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

Il referente  
Prof. Giorgio Toma

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:  
**viaggio di istruzione a Ravenna - 4 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) \_\_\_\_\_