



Circ. n.360  
Prot. n.1767/6.7.c

Vignola, 03 Febbraio 2020

Agli studenti della classe 4<sup>^</sup>L  
ed alle loro famiglie  
E p.c. ai Proff. Leonardi U., Sorvillo M.  
E p.c. Al DSGA  
Al sito di Istituto

Oggetto: **uscita PCTO presso SAU Tools Polinago - 6 marzo 2020**

### Programma

- 8.10: partenza dalla sede di via Resistenza con pullman privato
- 10.00: arrivo a Polinago, presentazione dell'azienda e introduzione alla visita
- 11.00: seminario sulla geometria degli utensili e sui materiali
- 13.00: pranzo presso la mensa aziendale
- 14.00: visita all'azienda
- 16.00: partenza per il rientro a Vignola
- 17.30: arrivo a Vignola presso la sede dell'Istituto, dove gli alunni saranno lasciati liberi di rientrare in autonomia

I docenti accompagnatori saranno i proff. Leonardi U., Sorvillo M..

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 all'uscita è di € 10e andrà versata entro il 7 febbraio p.v.**

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

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 PCTO presso SAU Tools Polinago - 6 marzo 2020** 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) \_\_\_\_\_