



Circ. n.396  
Prot. n.2671/6.7.c

Vignola, 18 Febbraio 2020

Agli studenti delle classi 4<sup>F</sup>, 4<sup>L</sup>  
ed alle loro famiglie  
E p.c. ai Proff. G. Boni, F. Clementi, U. Leonardi, L. Verde  
E p.c. Al DSGA  
Al sito di Istituto

Oggetto: **spettacolo al Teatro delle Passioni “Candido ovvero l’Ottimismo” - 10 marzo 2020**

**Programma**

- 8.30: partenza dalla sede di Via Resistenza con pullman privato
- 9.30: arrivo al Teatro delle Passioni e visione spettacolo
- 12.00: partenza dal teatro per il rientro a scuola. All’arrivo gli studenti saranno lasciati liberi di rientrare in autonomia

I docenti accompagnatori saranno i proff. G. Boni, F. Clementi, U. Leonardi, L. Verde.

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 didattica è pari a € 16,00e** andrà tassativamente versata entro **il 24 febbraio p.v.**

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

La referente  
Prof.ssa Giulia Boni

Il Dirigente Scolastico  
Dott. Stefania Giovanetti  
Documento firmato digitalmente

----->(Da consegnare compilato e firmato) - Ritagliare qui

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la 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:  
**spettacolo al Teatro delle Passioni “Candido ovvero l’Ottimismo” - 10 marzo 2020** secondo il programma allegato.
  - > Il/la sottoscritto/a acconsente 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) \_\_\_\_\_