

Circ. n. 110/019.20
Prot. 33/2020 - C37D

Brescia, 14 febbraio 2020

Ai genitori, agli alunni e ai docenti della
SCUOLA PRIMARIA
Classi 3^A 4^A 5^A

Oggetto: Visita d'istruzione in Umbria

Nell'ambito delle attività didattiche dell'anno in corso è stata programmata dagli Organi collegiali una visita di istruzione per le classi 3^A 4^A 5^A Primaria nei giorni **30-31 marzo 1-2 aprile p.v.**

In allegato il programma dettagliato.

Lunedì 30 Marzo all'arrivo ad Assisi, gli alunni della scuola Primaria insieme a quelli della scuola Secondaria I grado, parteciperanno alla Santa Messa celebrata da don Andrea Andretto presso la Basilica di San Francesco.

Docenti accompagnatori:

Maestri Biasin Elisa, Bonera Giuseppina, Santoni Giuseppe, Saleri Ilaria, Bonazzi Luisa, Righetto Francesca.

I moduli di adesione allegati e la quota di partecipazione di euro 290,00 devono essere consegnati in segreteria, negli orari stabiliti, entro venerdì 21 p.v., alla Sig.ra Emanuela.

Cordiali saluti



LA PRESIDE

Dott.ssa Paola Amarelli

Paola Amarelli

Autorizzazione di tipo medico-sanitario

viaggio di istruzione in UMBRIA 30-31 marzo 1-2 aprile 2020

I sottoscritti _____

Genitori dell'**alunno/a** _____

classe III IV V PRIMARIA Istituto "Cesare Arici" - Brescia - a.s. 2019/2020

AUTORIZZANO

gli insegnanti accompagnatori a prendere, in caso di malattia o di incidente, tutti i necessari provvedimenti d'urgenza prescritti da un medico o da una struttura ospedaliera. Sarà cura degli accompagnatori preavvertirci immediatamente ai seguenti recapiti telefonici:

Nome _____ tel. _____ / cell. _____

in subordine

Nome _____ tel. _____ / cell. _____

Nome _____ tel. _____ / cell. _____

Eventuali trattamenti medici abitualmente seguiti da mio/a figlio/a (nome e dose)

Eventuali allergie ad alimenti o farmaci:

Altre eventuali precauzioni di ordine sanitario:

ALLEGANO fotocopia della TESSERA SANITARIA del figlio/a.

Fatto salvo l'art. 2048 del codice civile e fermo restando il dovere dei docenti accompagnatori alla vigilanza degli studenti, **io sottoscritto/a esonero la scuola da responsabilità per gli infortuni o i danni che gli studenti dovessero subire o produrre per inosservanza di ordini o prescrizioni degli insegnanti accompagnatori.**

Brescia, _____

 (Firma di entrambi i genitori)

oppure (SE FIRMA UN SOLO GENITORE):

Consapevole delle responsabilità civili e penali, **IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

PADRE MADRE dell'**ALUNNO/A** _____

DICHIARA CHE L'ALTRO GENITORE (indicare Nome e Cognome):

_____ è a conoscenza e d'accordo con la dichiarazione/autorizzazione sopra indicata/concessa.

Brescia, _____

 (Firma del genitore richiedente)