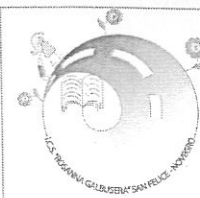




MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

"Rosanna Galbusera"

Strada Anulare 2/A S. Felice - 20090 Segrate - MI ☎ 02.70307008 - ☎ 02.70309677  
e-mail: MIIC8BW00C@istruzione.it - posta certificata: MIIC8BW00C@pec.istruzione.it  
www.icsanfelice.it - C.F. 97270710151 - C. M. MIIC8BW00C



Modulo 2

Ai genitori degli alunni

classe/i 3A/3B/3C

Oggetto: **uscita didattica/viaggio d'istruzione - Comunicazione**

Progetto didattico VIAGGIO D'ISTRUZIONE SICUA ORIENTALE

Destinazione ETNA, CATANIA, SIRACUSA, TAORMINA....

Programma del viaggio VISTIA GUIDATA DEI WOGLI SOPRACATTI

Data dal 12 / 04 / 2016 al 15 / 04 / 2016

Partenza ore 6.35 arrivo ore 23.40

Mezzi di trasporto AEREO

Costo indicativo pro capite € 300 calcolato sulla base di n. 41 partecipanti  
**(da versare solo dopo la conferma dell'importo definitivo)**

ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'

Docente responsabile della/del uscita didattica/viaggio di istruzione CRISTINA ROSSETTI

Accompagnatori:

Nome Docente CRISTINA ROSSETTI Nome Docente ALESSANDRA RIGON

Nome Docente GIUSEPPE COARI Nome Docente GIADA PISANI

Docente di Sostegno /

Il Docente Referente

✕ .....

Al Dirigente Scolastico

Istituto comprensivo Rosanna Galbusera - Segrate

Oggetto: **Autorizzazione**

Autorizzo mio/a figlio/a \_\_\_\_\_ a partecipare all'uscita  
didattica/viaggio di istruzione, come da programma sopra indicato, in SICUA ORIENTALE  
dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

A tal fine dichiara quanto segue:

- 1) di essere a conoscenza del fatto che la copertura assicurativa è garantita dalla polizza infortuni RTC stipulata con Benacquista
- 2) di esonerare gli insegnanti accompagnatori da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale che non sia riconducibile ai doveri di vigilare costantemente gli alunni affidati agli obblighi loro ascritti in quanto organizzatori con i colleghi del Consiglio di Classe del/la citato/a viaggio d'istruzione/uscita didattica.

Segrate, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_