



Liceo Classico, Scientifico,
Artistico e Professionale
**BENEDETTO
VARCHI**
Montevarchi

CIRCOLARE n. 239

Alla c.a. dei Genitori delle Classi: 2A CL, 2C SA, 2B SA

OGGETTO: Visita guidata a Lecco e dintorni

I.S.I.S. - "B. VARCHI"-MONTEVARCHI
Prot. 0016803 del 16/12/2024
IV (Uscita)

Autorizzata la proposta dei docenti referenti: Merico, Paggetti, Sorbi, con la presente si comunica che, in base all'attività programmata dai Consigli di classe del mese di Ottobre e Novembre è prevista la Visita guidata così delineata:

Destinazione e valenza formativa: **Lecco e i luoghi manzoniani**

Data/Periodo **7-8/03/2025**

Classi partecipanti **2A CL** (18 alunni), **2C SA** (20 alunni), **2B SA** (18 alunni)

Mezzo di trasporto: **Pullman**

Costo pro capite previsto: **€. 170.00**, pagamento in un'unica soluzione

Docenti accompagnatori: proff. **MERICO, PAGGETTI, SORBI, TEMPI**

Descrizione dell'itinerario: trasferimento Liceo B. Varchi/Lecco A/R. Breve visita al centro storico di Lecco, visita alla Rocca dell'Innominato. Sistemazione nell'Hotel Ristorante Continental**** Osio Sotto, con mezza pensione (cena + colazione). Visita guidata ad alcuni dei luoghi manzoniani in centro a Lecco. Partenza con il battello per la navigazione fino a Bellagio. Rientro a Montevarchi. I dettagli sull'orario di partenza e di arrivo verranno comunicati successivamente.

Il pagamento della quota di partecipazione avverrà tramite **Argo Pagonline** con avviso di pagamento che verrà caricato su Argo dalla segreteria e dovrà essere effettuato **entro il 20/01/2025**.

Si allega alla presente il **modulo di autorizzazione** alla Visita guidata che gli studenti avranno cura di far firmare ai propri genitori e riconsegnare **al docente referente entro il 14/01/2025**.

L'attività è considerata valevole nell'ambito delle ore di didattica orientativa.

L'occasione è gradita per inviare cordiali saluti.

DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Chiara Casucci (Firma digitale)

tagliare e riportare compilato e firmato entro il 14/01/2025 alla prof.ssa Paggetti (2Csa), prof.ssa Merico (2Acl), prof. Sorbi (2Bsa)

**Al Dirigente scolastico
Istituto "B. Varchi"**

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ della classe ___ sez. __,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a, come da circolare n. 239 del 16/12/24

- a partecipare all'vista guidata a Lecco e dintorni per i giorni **07-08/03/2025**
- è a conoscenza dei dettagli dell'iniziativa (mezzo di trasporto, eventuale costo pro-capite, nominativi docenti accompagnatori e itinerario)
- è a conoscenza che la quota di partecipazione di euro 170,00 dovrà essere pagata con **Argo Pagonline** entro il 20/01/2025
- è a conoscenza che al termine dell'evento gli studenti verranno ripresi dai propri genitori c/o la sede centrale.

Luogo e data _____

Firma Genitori _____

(solo nel caso in cui sia disponibile l'autorizzazione di un solo genitore) Il/La sottoscritto/a, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del Genitore _____

Dirigente scolastico:
Prof.ssa Chiara Casucci
dirigente@isisvarchi.edu.it

Viale Matteotti 50
52025 Montevarchi (Ar)
Tel. 055 9102774
Codice Ministeriale: ARIS019006
Cod. Fisc. 81004290516

Mail: aris019006@istruzione.it
Pec: aris019006@pec.istruzione.it
www.isisvarchi.edu.it

