



Circolare n. 402

Alla c.a. dei Genitori delle Classi 3 LAD, LAM, LAG

OGGETTO: Uscita didattica PROGETTO TREKKING il 02/04/2025

Autorizzata la proposta del docente referente FRANCESCO SANGALLI con la presente si comunica che, in base all'attività programmata dai Consigli di classe del mese di NOVEMBRE è prevista l'uscita didattica così delineata:

Destinazione e valenza formativa: **PROGETTO TREKKING - BALZE**

Data **02/04/2025**

Classi partecipanti: **3 LAD, LAM, LAG con n. 47 studenti**

Mezzo di trasporto: **RITROVO IN AUTONOMIA A CASTELFRANCO DI SOPRA**

Costo pro capite previsto: **€ 3 se raggiungono Castelfranco in autobus**

Docenti accompagnatori: SANGALLI FRANCESCO, TULLIO LAURA, BURZAGLI CLAUDIA, CAPECCHI STEFANIA, RITTI SILVIA

Descrizione dell'itinerario: **ritrovo in autonomia presso i giardini comunali di via A.De Gasperi a Castelfranco di Sopra (pineta), partenza per trekking ad anello nelle balze con eventuale deviazione verso Piantravigne, rientro autonomo alle proprie abitazioni (autobus MIV08 dir. Figline, MIV09 dir. San Giovanni-Montevarchi)**

Si allega alla presente il modulo di autorizzazione all'uscita didattica che gli studenti avranno cura di far firmare ai propri genitori e riconsegnare al docente referente prof. Sangalli **entro lunedì 24 marzo**.

L'attività è considerata valevole nell'ambito delle ore di Educazione civica.

L'occasione è gradita per inviare cordiali saluti.

DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Chiara Casucci (Firma digitale)

tagliare e riportare compilato e firmato entro il 24/03 al prof. Sangalli

**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. 402 del 15 marzo 2025

- a partecipare all'uscita didattica del PROGETTO TREKKING per il giorno 02/04/2025
- è a conoscenza dei dettagli dell'iniziativa (mezzo di trasporto, eventuale costo pro-capite, nominativi docenti accompagnatori, itinerario)
- è a conoscenza che al termine dell'evento gli studenti faranno rientro in maniera autonoma presso la propria abitazione.

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

