I.S.I.S. - "B. VARCHI"-MONTEVARCHI **Prot. 0006620 del 18/04/2025** IV (Uscita)





Circolare n. 485

Alla c.a. dei Genitori delle Classi 1Asp, 2Asp, 1Bsp, 2Bsp

OGGETTO: Progetto sportivo a Cesenatico Eurocamp 26-28 maggio 2025

Autorizzata la proposta dei referenti proff. Raffaello Rossi e Rachele Marchi, con la presente si comunica che, in base all'attività programmata dai Consigli di classe del mese di ottobre è previsto il Progetto sportivo così delineato:

Destinazione e valenza formativa: Progetto vela- orienteering dal 26 al 28 maggio 2025 Classi partecipanti 1Asp, 2Asp, 1Bsp, 2Bsp con n. studenti totali 67

Mezzo di trasporto pullman con partenza dal liceo Varchi alle ore 8.20 del giorno 26 e ritorno alle ore 18.30 circa del giorno 28 maggio

Costo pro capite previsto €. 235,00 di cui caparra €. 100,00 (versata entro il 28 febbraio 2025)

Docenti accompagnatori Raffaello Rossi, Rachele Marchi, Caterina Lovari, Pamela Rossi, Chiara Dilaghi (sostituta Vasai).

Il pagamento del <u>saldo di Euro 135</u> avverrà tramite **Argo Pagonline** con avviso di pagamento che sarà caricato su Argo dalla segreteria e dovrà essere effettuato <u>entro e non oltre il 30 aprile 2025</u>.

L'attività, come già riportato nella precedente circolare, è considerata valevole nell'ambito delle ore di didattica orientativa.

L'occasione è gradita per inviare cordiali saluti.

DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Chíara Casuccí (Firma digitale)

><

tagliare e riportare compilato e firmato entro il 30/04/2025 ai proff. di Scienze motorie delle classi suddette

	Al Dirigente scolastico Istituto "B. Varchi"
II/La sottoscritto/a	
genitore dell'alunno/a de	ella classe sez,
AUTORIZZA	
il/la proprio/a figlio/a, come da circolare n. 485 del 18 aprile 2025	
 a partecipare al progetto sportivo Cesenatico Eurocamp dal 26 al 28 maggio 2025. è a conoscenza dei dettagli dell'iniziativa (mezzo di trasporto, eventuale costo pro-cap accompagnatori, itinerario) 	ite, nominativi docenti
o è a conoscenza che il saldo di euro 135,00 dovrà essere pagata con Argo Pagonline en	tro il 30 Aprile 2025
Luogo e data Firma Genitori	
(solo nel caso in cui sia disponibile l'autorizzazione di un solo genitore)	
II/la sottoscritto/a,, consapevole delle conseguenze ammi dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di er	in osservanza delle disposizioni
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

