

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

**ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4**

Via Divisione Acqui, 160 - 41122 **MODENA** 🕾 059/373339 - 🖷 059/373374

e-Mail: [moic85100d@istruzione.it](mailto:moic85100d@istruzione.it) PEC [moic85100d@pec.istruzione.it](mailto:moic85100d@pec.istruzione.it)

Sito WEB www.ic4modena.gov.it

Codice Fiscale 94185970368

S.S.1°grado **“Galileo Ferraris**” via Divisione Acqui, 160 tel 059373339

Scuola Elementare **“Palestrina”** via Benedetto Marcello, 51 tel. 059376364

Scuola Elementare **“Saliceto Panaro”** via Frescobaldi,10 059287532

Comunicato n° 04 Modena, 16 /09/2016

##### Ai genitori degli alunni

Sede Ferraris loro sedi

Oggetto: Autorizzazione unica all’uscita da scuola per visite d’istruzione di mezza giornata nel

Comune di Modena ( valida per l’intero anno scolastico 2016/17)

## All’interno della programmazione didattica annuale, la classe di suo/a figlio/a ha previsto

## una serie di uscite dalla scuola per recarsi in visita a realtà di interesse didattico/culturale distribuite

sul territorio del Comune di Modena.

Con la presente nota le famiglie degli alunni sono invitate a compilare una dichiarazione unica di

autorizzazione alle uscite (che si svolgeranno nella mattinata nell’ambito del Comune di Modena)

con validità per l’intero anno scolastico 2016/17.

I viaggi di istruzione con tragitti extra comunali o con durata superiore alla mattinata o effettuati con mezzi di trasporto diversi da quelli pubblici continueranno ad essere autorizzati dalle Famiglie di volta in volta con apposito modulo .

Si ricorda inoltre a tutti i genitori l’orario di segreteria:

**Mattino: dal lunedì al sabato** **7.45 – 9.00 / 12.00 - 13.00**. (sede Ferraris )

**Pomeriggio**: **Giovedì 14.30 – 16.00** (sede Ferraris )

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dr.ssa Christine Cavallari

( da restituire debitamente compilato)

Al Dirigente scolastico

I sottoscritti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome della madre o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome del padre o di chi ne fa le veci)

autorizzano l’alunno ……………………………………….. . ………….frequentante la classe ………sez. ……….della scuola ………………………alle visite didattiche in orario scolastico 2016/17

Dichiarano di sollevare la scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità per eventuali incidenti non dipendenti da incuria degli insegnanti stessi e da negligente sorveglianza.

DATA 16/09/2016 Firme

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_