



Istituto Istruzione Superiore
C.A. Dalla Chiesa – A. Spinelli

Istituto Tecnico Amministrazione-Finanza-Marketing "ALTIERO SPINELLI"
Istituto Prof. le Industria-Artigianato-Servizi "CARLO ALBERTO DALLA CHIESA"
Codice Fiscale Ente: 84009280037 – Codice Univoco Ufficio: UFQ4IA

Ai Genitori della Classe

5 A TUR

Visita d'Istruzione con valenza di percorso per le competenze trasversali e per l'orientamento a Gravellona Toce ed Ornavasso

Si comunica che mercoledì 11 settembre 2019 gli studenti parteciperanno alla visita d'istruzione inserita nella programmazione di classe secondo il programma sotto riportato. Si evidenzia come gli/le studenti/sse non dovranno sostenere alcun costo per gli ingressi e gli incontri previsti e che per tale giornata gli alunni saranno esonerati dal recarsi a scuola. Si consiglia di indossare un abbigliamento adatto al trekking.

Ore 8:30 ritrovo presso il sagrato della Chiesa San Pietro e Paolo a Gravellona Toce.

Ore 8:40 incontro con l'Associazione Pattaroni e visita Antiquarium

Ore 10:00 incontro con gruppo di ricerca archeologica al Motto e Visita al sito del Castrum del Motto;

Ore 11:30 partenza per Ornavasso;

Ore 11:45 visita alle fortificazioni della "Linea Cadorna".

Pranzo al sacco.

Ore 16:30 circa rientro in autonomia alle proprie abitazioni.

Accompagnatori:

Prof.ssa Lucia Toniolo docente di diritto e legislazione turistica.

Il Dirigente Scolastico

Rosa Angela Bolognini

Al Dirigente Scolastico
Dell'IIS C.A. Dalla Chiesa – A Spinelli

Il sottoscritto.....genitore dell'alunno.....e l'allievo/a
frequentante la classe 5° A TUR

DICHIARANO

- di aver preso visione del programma della visita d'istruzione a Gravellona Toce prevista per il giorno 11 settembre 2019, che gli studenti si dovranno recare autonomamente e a proprie spese al luogo di incontro (il sagrato della Chiesa San Pietro e Paolo a Gravellona Toce) alle ore 8:30;
- di essere a conoscenza del regolamento di disciplina dell'istituto (visibile al sito www.dallachiesaspinelli.edu.it);
- di aver provveduto a leggere **DICHIARAZIONE ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'**;
- di aver provveduto a fornire al docente accompagnatore approfondite indicazioni riguardo gravi patologie di cui è affetto il proprio figlio/a e indicazioni comportamentali in caso di necessità: attacchi d'asma etc);
- di essere consapevole che la presente comunicazione è vincolante per la famiglia, e conferma l'autorizzazione concessa al proprio figlio/a partecipante a detta espansione didattica;

CONSEQUENTEMENTE ESONERA

L'istituto da ogni responsabilità per eventuali incidenti che possano accadere e prende atto che gli studenti sono coperti da Assicurazione infortuni e R.C.

Luogo e data

Firma del genitore.....

Firma dell'alunno/a.....