

**ISTITUTO TECNICO "SAFFI/ALBERTI" - FORLÌ**

Indirizzi di studio: Sistema Moda Costruzioni Ambiente Territori Chimica materiali / Biotecnologie Sanitarie-Ambientali
via Turati n. 5- 47121 FORLÌ Tel. 0543-67370 e-mail: fote020004@istruzione.it Pec: fote020004@pec.istruzione.it
sito: www.saffi-alberti.edu.it CODICE FISCALE: N. 92083960408 CODICE UNIVOCO DI UFFICIO: UFWK7G

Forlì, 15/03/2024
Circolare n. 493

AI DOCENTI

- Impellizzeri Ruben Philip
- Calboli Roberta (sost.)
- Rossi Eleonora (sost.)

ALLA CLASSE 2^H

ALLE FAMIGLIE

E p.c. Al personale ATA

Oggetto: Lezione fuori sede Forlì – Progetto Consultorio
Referente Prof. IMPELLIZZERI RUBEN PHILIP

Con la presente si comunica alle SS.VV. che la classe indicata in indirizzo parteciperà ad una lezione fuori sede a Forlì presso il Consultorio Giovani, **il giorno venerdì 12 aprile 2024.**

Tale attività rientra all'interno delle attività della programmazione di Educazione civica previste per le classi seconde e andrà firmata come tale all'interno del registro elettronico.

Mezzo di trasporto: A PIEDI

Partenza da questo Istituto ore 08.30

Rientro c/o questo Istituto ore 12.30

Gli alunni saranno accompagnati dai docenti indicati in indirizzo ed al termine dell'uscita didattica faranno rientro a scuola fino al regolare orario d'uscita.

Si ricorda che le uscite didattiche sono parte integrante delle lezioni e le eventuali assenze dovranno essere giustificate.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Giovanni Maria Ghidetti

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3 comma 2 del D.lgs. n° 39/1993

Firma: Classe 2^H _____

L'attività connessa all'uscita didattica sarà considerata attività di servizio a tutti gli effetti.

Le S.S. VV. parteciperanno all'iniziativa con assunzione dell'obbligo di un'attenta vigilanza sugli alunni per tutto il tempo dell'uscita didattica, come previsto dall'art. 2047 del Codice Civile integrato dalla norma di cui all'art. 61 della legge 11 luglio 1980, n. 312. Non autorizzata la presenza di estranei all'Istituzione scolastica, a nessun titolo.

I sottoscritti docenti dichiarano di accettare l'incarico, di aver acquisito le autorizzazioni scritte dei genitori e di avere versato il premio relativo alla polizza assicurativa infortuni e responsabilità civile stipulata dalla Scuola per il corrente anno scolastico:

PROF. IMPELLIZZERI RUBEN PHILIP _____

PROF.SSA CALBOLI ROBERTA (SOST.) _____

PROF.SSA ROSSI ELEONORA (SOST.) _____