



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO "BALILLA-IMBRIANI"
70121 BARI (BA) - Largo Carabellese 1 - ☎ tel/fax 080/553.4737 - 080/554.0915
C.F. 93402560721- Codice Meccanografico BAIC81400N
e-mail: baic81400n@istruzione.it - PEC: baic81400n@pec.istruzione.it
sito web <https://balillaimbriani.edu.it/>

Comunicazione n. 53

Ai Genitori e agli Alunni
Al Personale docente e ATA
Classe 2[^]D scuola primaria
Al Direttore SGA
Al sito web istituzionale

Visita guidata presso il museo di Zoologia Liaci

In occasione della settimana dei mammiferi M'ammalia, la **classe 2[^]D** della **scuola primaria** "Balilla" parteciperà al laboratorio "Strani nuovi incontri" presso il museo di Zoologia Liaci - Campus Quagliariello, in via Orabona 4, Bari, tenuto dalla **dott.ssa Vincenza Montenegro**.

La classe partirà dalla scuola alle ore 08:30 per raggiungere a piedi il Museo di Zoologia Liaci. Al termine della visita, della durata di circa un'ora, gli alunni rientreranno a scuola.

DATA	CLASSE	DOCENTI ACCOMPAGNATORI
martedì 31 ottobre 2023	2 [^] D	Racano, Fiermonte

Per partecipare, è necessario che i genitori degli alunni compilino e firmino il modulo di autorizzazione allegato alla presente comunicazione. I moduli saranno raccolti dal docente coordinatore di classe.

Bari, lì 17/10/2023

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Giuliana Deflorio

=====

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – Visita guidata presso il museo di Zoologia Liaci

Il/La sottoscritt__ genitore dell'alunno/a _____
della classe 2[^]D della scuola primaria "Balilla"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata presso il museo di Zoologia Liaci. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 53 del 17/10/2023) e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità civile e penale per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, lì _____

Firma _____

=====

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – *Visita guidata presso il museo di Zoologia Liaci*

Il/La sottoscritt__ genitore dell'alunno/a _____
della classe 2^D della scuola primaria "Balilla"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata presso il museo di Zoologia Liaci. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 53 del 17/10/2023) e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità civile e penale per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, lì _____

Firma _____

=====

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – *Visita guidata presso il museo di Zoologia Liaci*

Il/La sottoscritt__ genitore dell'alunno/a _____
della classe 2^D della scuola primaria "Balilla"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata presso il museo di Zoologia Liaci. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 53 del 17/10/2023) e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità civile e penale per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, lì _____

Firma _____

=====

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – *Visita guidata presso il museo di Zoologia Liaci*

Il/La sottoscritt__ genitore dell'alunno/a _____
della classe 2^D della scuola primaria "Balilla"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata presso il museo di Zoologia Liaci. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 53 del 17/10/2023) e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità civile e penale per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, lì _____

Firma _____

=====

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – *Visita guidata presso il museo di Zoologia Liaci*

Il/La sottoscritt__ genitore dell'alunno/a _____
della classe 2^D della scuola primaria "Balilla"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata presso il museo di Zoologia Liaci. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 53 del 17/10/2023) e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità civile e penale per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, lì _____

Firma _____