



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. 131

Ai Genitori e agli Alunni
Al Personale docente e ATA
Classe 3D Imbriani
Al Direttore SGA
Al sito web istituzionale

Visita guidata presso Museo Orbotanico

In occasione dell'International **Darwin Day**, giornata di studi dedicata al naturalista Charles Darwin, la classe 3D della scuola secondaria I grado "Imbriani" visiterà il Museo Orbotanico presso il Campus universitario Quagliariello (Via Orabona 4, Bari).

La classe partirà dalla scuola alle ore 10:50 per raggiungere a piedi il Campus universitario. Al termine della visita gli alunni rientreranno a scuola.

DATA	CLASSE	DOCENTI ACCOMPAGNATORI
mercoledì 12 febbraio 2025	3 [^] D	Marziani, Rizzello
<i>I docenti in servizio nella giornata del 12/02/2025 prenderanno visione dell'adattamento operato all'orario delle lezioni per coprire le classi dei docenti accompagnatori</i>		

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 06/02/2025

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Giuliana Deflorio

=====

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – Visita guidata presso Museo Orbotanico

Il/La sottoscritt__ genitore dell'alunno/a _____
della classe 3[^]D della scuola secondaria di primo grado "Imbriani"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata presso il **Museo Orbotanico c/o Campus universitario**.
Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 131 del 06/02/2025) 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 Museo Orto Botanico

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a _____
della classe 3^D della scuola secondaria di primo grado "Imbriani"

AUTORIZZO

_____ mio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata presso il **Museo Orto Botanico c/o Campus universitario**. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 131 del 06/02/2025) 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, li _____

Firma _____

=====

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – Visita guidata presso Museo Orto Botanico

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a _____
della classe 3^D della scuola secondaria di primo grado "Imbriani"

AUTORIZZO

_____ mio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata presso il **Museo Orto Botanico c/o Campus universitario**. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 131 del 06/02/2025) 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, li _____

Firma _____

=====

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – Visita guidata presso Museo Orto Botanico

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a _____
della classe 3^D della scuola secondaria di primo grado "Imbriani"

AUTORIZZO

_____ mio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata presso il **Museo Orto Botanico c/o Campus universitario**. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 131 del 06/02/2025) 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, li _____

Firma _____

=====

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – Visita guidata presso Museo Orto Botanico

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a _____
della classe 3^D della scuola secondaria di primo grado "Imbriani"

AUTORIZZO

_____ mio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata presso il **Museo Orto Botanico c/o Campus universitario**. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 131 del 06/02/2025) 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, li _____

Firma _____