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. 201

Ai Genitori e Agli Alunni
Al Personale docente e ATA
Classi quinta A e quinta B scuola primaria
Al Direttore SGA
Al sito web dell'Istituto

International Museum Day 2025. Musei Universitari: Museo di Zoologia e Museo Orto Botanico

In occasione dell'apertura straordinaria dei Musei Universitari per l'International Museum Day 2025, lunedì 19 maggio la classe quinta A si recherà al Museo di Zoologia "L. Liaci" e la quinta B al Museo Orto Botanico del Campus Universitario "Quagliariello" di Bari. La partecipazione alle visite guidate è gratuita. Le classi si recheranno a piedi con i docenti accompagnatori come di seguito specificato.

classi	Docenti accompagnatori	Giorno	Orario uscita da scuola	Orario rientro a scuola
5A, 5B	Paniscotti, Perla, Barile, Fanciulli, Nolasco, Simone	Lunedì 19 maggio 2025	08:05	12:00 circa

PROGRAMMA

ore 08:05: partenza a piedi dal plesso Balilla
ore 08:45 arrivo al Campus, ingresso via Amendola 167/a, Bari
ore 09:00: la classe 5A si reca al Museo di Zoologia per la visita guidata
la classe 5B si reca al Museo Orto Botanico per la visita guidata
ore 11:00 merenda al sacco e rientro delle due classi a scuola previsto per le ore 12:00 circa.

Per partecipare, è necessario che i genitori compilino e firmino il modulo di autorizzazione allegato; lo stesso va consegnato al docente coordinatore di classe **entro giovedì 15 maggio 2025.**

La **docente referente** dell'iniziativa è la **ins. A. Barile**.

Bari, lì 12/05/2025

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Giuliana Deflorio

==========

International Museum Day 2025 - visita Museo di Zoologia e Orto Botanico - Classi quinte "Balilla"

Il sottoscritto_____
genitore dell'alunno/a _____ classe 5^sez.____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al percorso museale **International Museum Day 2025 c/o Museo di Zoologia e Museo Orto Botanico** e dichiara di essere a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 201 del 12/05/2025). Il sottoscritto esonera l'Istituto e i docenti 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 del genitore_____

==========

International Museum Day 2025 - visita Museo di Zoologia e Orto Botanico - Classi quinte "Balilla"

Il sottoscritto_____
genitore dell'alunno/a _____ classe 5^sez.____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al percorso museale **International Museum Day 2025 c/o Museo di Zoologia e Museo Orto Botanico** e dichiara di essere a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 201 del 12/05/2025). Il sottoscritto esonera l'Istituto e i docenti 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 del genitore_____

==========

International Museum Day 2025 - visita Museo di Zoologia e Orto Botanico - Classi quinte "Balilla"

Il sottoscritto_____
genitore dell'alunno/a _____ classe 5^sez.____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al percorso museale **International Museum Day 2025 c/o Museo di Zoologia e Museo Orto Botanico** e dichiara di essere a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 201 del 12/05/2025). Il sottoscritto esonera l'Istituto e i docenti 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 del genitore_____

==========

International Museum Day 2025 - visita Museo di Zoologia e Orto Botanico - Classi quinte "Balilla"

Il sottoscritto_____
genitore dell'alunno/a _____ classe 5^sez.____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al percorso museale **International Museum Day 2025 c/o Museo di Zoologia e Museo Orto Botanico** e dichiara di essere a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 201 del 12/05/2025). Il sottoscritto esonera l'Istituto e i docenti 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 del genitore_____

==========

International Museum Day 2025 - visita Museo di Zoologia e Orto Botanico - Classi quinte "Balilla"

Il sottoscritto_____
genitore dell'alunno/a _____ classe 5^sez.____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al percorso museale **International Museum Day 2025 c/o Museo di Zoologia e Museo Orto Botanico** e dichiara di essere a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 201 del 12/05/2025). Il sottoscritto esonera l'Istituto e i docenti 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 del genitore_____

==========

International Museum Day 2025 - visita Museo di Zoologia e Orto Botanico - Classi quinte "Balilla"

Il sottoscritto_____
genitore dell'alunno/a _____ classe 5^sez.____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al percorso museale **International Museum Day 2025 c/o Museo di Zoologia e Museo Orto Botanico** e dichiara di essere a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 201 del 12/05/2025). Il sottoscritto esonera l'Istituto e i docenti 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 del genitore_____

==========

International Museum Day 2025 - visita Museo di Zoologia e Orto Botanico - Classi quinte "Balilla"

Il sottoscritto_____
genitore dell'alunno/a _____ classe 5^sez.____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al percorso museale **International Museum Day 2025 c/o Museo di Zoologia e Museo Orto Botanico** e dichiara di essere a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 201 del 12/05/2025). Il sottoscritto esonera l'Istituto e i docenti 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 del genitore_____