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. 27

Ai Genitori e agli Alunni
Al Personale docente e ATA
Classi 3E, 4B, 5E scuola primaria
Al Direttore SGA
Al sito web istituzionale

Uscita didattica ai musei del Campus universitario di Bari

In occasione della Notte Europea dei Ricercatori e delle Ricercatrici 2025 https://www.uniba.it/it/ateneo/sedi-strutture/sima/eventi/eventi-2025/notte-europea-dei-ricercatori-e-delle-ricercatrici-2025, l'Università degli Studi di Bari organizza delle attività di divulgazione scientifica: tra queste sono in programma delle visite al museo Orto Botanico, Museo di Zoologia "Lidia Liaci" e Museo di Scienze della Terra a cui partecipano gli alunni delle **classi 3E, 4B e 5E della scuola primaria** "Balilla" **venerdì 26 settembre 2025**, presso il Campus dell'Università degli Studi di Bari (ingresso da Via Amendola 165). Gli alunni delle classi, accompagnati dai rispettivi docenti, raggiungeranno i musei percorrendo a piedi il tragitto di andata e ritorno, secondo il seguente calendario:

Data	Museo	Orario	Classe	Docenti accompagnatori
Venerdì 26 settembre 2025	Museo Zoologia "L. Liaci"	10,00 – 12,30	3^E	Cappiello, Caggiano, Tamma
	Museo Orto Botanico	09,30 – 11,30	4^B	Zagaria, Giammarella, Carneade
	Museo Scienze della Terra	10,00 – 12,30	5^E	Massari, Esposto

Si chiede ai genitori di ciascuna classe coinvolta di provvedere a compilare e firmare e consegnare al docente coordinatore di classe entro **mercoledì 24 settembre 2025** il modulo di autorizzazione all'uscita didattica.
La docente referente dell'iniziativa è la ins. **E. Schiarini.**

Bari, lì 19/09/2025

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Giuliana Deflorio

==========

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – Uscita didattica *musei del Campus univ. di Bari (3E, 4B, 5E "Balilla")*

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

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare all'Uscita didattica al Museo zoologico c/o Campus dell'Università degli Studi di Bari. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 27 del 19/09/2025) 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 – Uscita didattica *musei del Campus univ. di Bari (3E, 4B, 5E "Balilla")*

Il/La sottoscritt__ genitore dell'alunno/a _____ della classe ____ sc. primaria

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare all'Uscita didattica al Museo zoologico c/o Campus dell'Università degli Studi di Bari. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 27 del 19/09/2025) 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 – Uscita didattica *musei del Campus univ. di Bari (3E, 4B, 5E "Balilla")*

Il/La sottoscritt__ genitore dell'alunno/a _____ della classe ____ sc. primaria

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare all'Uscita didattica al Museo zoologico c/o Campus dell'Università degli Studi di Bari. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 27 del 19/09/2025) 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 – Uscita didattica *musei del Campus univ. di Bari (3E, 4B, 5E "Balilla")*

Il/La sottoscritt__ genitore dell'alunno/a _____ della classe ____ sc. primaria

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare all'Uscita didattica al Museo zoologico c/o Campus dell'Università degli Studi di Bari. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 27 del 19/09/2025) 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 – Uscita didattica *musei del Campus univ. di Bari (3E, 4B, 5E "Balilla")*

Il/La sottoscritt__ genitore dell'alunno/a _____ della classe ____ sc. primaria

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare all'Uscita didattica al Museo zoologico c/o Campus dell'Università degli Studi di Bari. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 27 del 19/09/2025) 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 – Uscita didattica *musei del Campus univ. di Bari (3E, 4B, 5E "Balilla")*

Il/La sottoscritt__ genitore dell'alunno/a _____ della classe ____ sc. primaria

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare all'Uscita didattica al Museo zoologico c/o Campus dell'Università degli Studi di Bari. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 27 del 19/09/2025) 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 _____