MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO "BALILLA-IMBRIANI"
Largo Francesco Carabellese 1 - 70121 Bari (BA)
Tel. 080/553.4737 (plesso Balilla) – Tel. 080/554.0915 o 080/553.0930 (Plesso Imbriani)
Codice Fiscale 93402560721- Codice Meccanografico BAIC81400N
PEO: baic81400n@istruzione.it - PEC: baic81400n@pec.istruzione.it
sito web https://balillaimbriani.edu.it/

Comunicazione n. 60

Ai Genitori e agli Alunni
Al Personale docente e ATA
Classi quarte scuola primaria
Al Direttore SGA
Al sito web dell'Istituto

Uscita didattica presso il Museo di Scienze della Terra dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro

In occasione delle attività di Public Engagement promosse dall'Ateneo di Bari, gli alunni delle classi terze della scuola primaria parteciperanno all'attività didattica "Tombola della Vita" presso il Museo di Scienze della Terra – Campus Universitario UniBa nelle giornate di **lunedì 9 novembre** e **giovedi' 12 novembre 2026**, **dalle ore 9:00 alle ore 12:00**. Gli alunni si recheranno a piedi al Campus accompagnati dai docenti seguenti.

Classi	Docenti accompagnatori	Giorno	Ora uscita-rientro
3B, 3C	Cammisa (3B), Giannini (3C), Vernì, Ostuni	Lunedì 9 novembre 2026	08.20 - 12.40 circa
3A, 3D, 3E	Ricciardiello (3A), Di Molfetta (3D), Schiarini (3E), Leogrande (3E) Sardone, Fanciulli, Bagnardi	Giovedì 12 novembre 2026	08.20 - 12.40 circa

Per la partecipazione a tale iniziativa, è necessario che i genitori delle alunne e degli alunni coinvolti della Scuola Primaria compilino e firmino il modulo di autorizzazione allegato alla presente comunicazione. I moduli saranno raccolti dal docente coordinatore di classe entro **venerdì 30 ottobre p.v**.
La docente referente dell'iniziativa è la ins. **G. Ricciardiello**.

Bari, lì 27/10/2026

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Giuliana Deflorio

==========

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – attività didattica Tombola della Vita, Museo di Scienze della Terra

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

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla "Tombola della Vita" presso il Museo di Scienze della Terra – Campus Uniba. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 60 del 27/10/2026) 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 28/10/2026 Firma _____

==========

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – attività didattica Tombola della Vita, Museo di Scienze della Terra

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

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla "Tombola della Vita" presso il Museo di Scienze della Terra – Campus Uniba. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 60 del 27/10/2026) 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 28/10/2026 Firma _____

==========

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – attività didattica Tombola della Vita, Museo di Scienze della Terra

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

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla "Tombola della Vita" presso il Museo di Scienze della Terra – Campus Uniba. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 60 del 27/10/2026) 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 28/10/2026 Firma _____

==========

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – attività didattica Tombola della Vita, Museo di Scienze della Terra

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

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla "Tombola della Vita" presso il Museo di Scienze della Terra – Campus Uniba. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 60 del 27/10/2026) 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 28/10/2026 Firma _____

==========

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – attività didattica Tombola della Vita, Museo di Scienze della Terra

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

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla "Tombola della Vita" presso il Museo di Scienze della Terra – Campus Uniba. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 60 del 27/10/2026) 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 28/10/2026 Firma _____

==========

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – attività didattica Tombola della Vita, Museo di Scienze della Terra

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

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla "Tombola della Vita" presso il Museo di Scienze della Terra – Campus Uniba. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 60 del 27/10/2026) 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 28/10/2026 Firma _____

==========

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – attività didattica Tombola della Vita, Museo di Scienze della Terra

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

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla "Tombola della Vita" presso il Museo di Scienze della Terra – Campus Uniba. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 60 del 27/10/2026) 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 28/10/2026 Firma _____