



**Istituto Comprensivo Statale "G. Marconi"**  
**Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di 1° grado**

Via XXV Aprile, 59 – San Giovanni Valdarno (AR)  
Tel. 055/9126140 – fax 055/9126154

[aric821002@istruzione.it](mailto:aric821002@istruzione.it) – [aric821002@pec.istruzione.it](mailto:aric821002@pec.istruzione.it)



COMUNICATO N. 359

Ai genitori degli alunni interessati

**OGGETTO: " POCFDR 10.2.2A " Progetto Marconi Plus modulo A TUTTO SPORT" – trekking alle "Balze" –**

Il prossimo 15 giugno nell'ambito del progetto a "Tutto Sport!" verrà effettuata un'escursione presso le "Balze".

La partenza è prevista alle ore 8.45 dalla Scuola Secondaria di primo grado ed il ritorno è previsto alle ore 12 circa sempre presso suddetta scuola.

Per l'uscita verrà utilizzato un autobus delle Autolinee Toscane. Il servizio di trasporto è gratuito.

Gli alunni saranno accompagnati dalla Prof.ssa Tanzi Ilaria, dalla Prof.ssa Giuliani Giada e dalla Prof.ssa Siragusa Sara.

Con il rilascio dell'autorizzazione all'uscita vengono accettate tutte le norme che regolano i viaggi di istruzione, con particolare riferimento al comportamento degli alunni, alla responsabilità per eventuali danni cagionati e alle conseguenze relative alle rinunce al viaggio (oltre alle eventuali conseguenze relative a risarcimenti o alle penali applicate dalle Agenzie di viaggio/società di trasporto/strutture alberghiere, di ristorazione ecc), sollevando l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori e che esolino dal rispetto dei principi del vincolo di responsabilità contrattuale di questi ultimi, da cui sorge l'obbligo di vigilare sulla sicurezza e l'incolumità dell'alunno.

La segreteria è a vostra disposizione per qualsiasi ulteriore chiarimento e/o informazione.

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Emilia Minichini

(firmato digitalmente ai sensi del CAD e norme ad esso connesse)

.....  
Da restituire compilato e firmato al prof. ssa Ilaria Tanzi entro e non oltre il 07.06.22

I sottoscritti \_\_\_\_\_, genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_, dichiarano di aver preso visione del comunicato n.359, autorizzandone la partecipazione all'uscita didattica/visita guidata.

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_