



Ministero dell'Istruzione, Università e della Ricerca  
**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE**  
**“David Maria Turollo”**



[www.istitutoturollo.it](http://www.istitutoturollo.it) - bgis013003@istruzione.it

Via Ronco n° 11 – 24019 – ZOGNO (BG) Tel. 0345/92210 – Fax 0345/92523

Circ. n. 12/gi

Zogno, 13 Settembre 2019

**Ai sigg. Genitori**  
**Agli studenti delle classi 1<sup>^</sup>**  
**Ai docenti delle classi 1<sup>^</sup>**  
**e p.c. al personale ATA**

**Oggetto: ATTIVITA' DI ACCOGLIENZA – PARCO AVVENTURA**

Come previsto dal PTOF, l'Istituto ha organizzato l'attività di accoglienza per tutti gli studenti del primo anno. Per migliorare il clima di collaborazione tra gli studenti delle classi prime e per permettere di conoscersi e di ambientarsi nel gruppo classe, per stimolare l'autonomia degli studenti, si propone l'attività che si svolgerà presso il **“Parco avventura “di Torre Boldone (BG).**

L'uscita si svolgerà come da tabella riportata di seguito:

DATA	CLASSI	DOCENTI ACCOMPAGNATORI
Lunedì 23 settembre	1 <sup>^</sup> AM – 1 <sup>^</sup> BM – 1 <sup>^</sup> LSP	Carisconi, Di Filippo, Rivellini, Salvoni, Malusardi, Arrigoni C.
Martedì 24 settembre	1 <sup>^</sup> AL – 1 <sup>^</sup> BL – 1 <sup>^</sup> AU – 1 <sup>^</sup> BU	Carisconi, Cuni, Di Leo, Sinacori, Origlio, Molica Franco
Mercoledì 25 settembre	1 <sup>^</sup> AS – 1 <sup>^</sup> BS – 1 <sup>^</sup> AA – 1 <sup>^</sup> BA	Salvoni, Malusardi, Sinacori, Dolci, Cuni, Marchi.

**L'attività prevede la partenza dall'istituto alle ore 8.10 con rientro presso l'istituto alle ore 14.00.** Si raccomanda abbigliamento comodo e idoneo all'attività prevista.

Si richiede inoltre che il genitore o il tutore dichiari che lo studente goda di sana e robusta costituzione fisica, che non sia affetto da patologie psicofisiche di alcun tipo che possono costituire impedimento allo svolgimento dell'attività, ovvero costituire, anche indirettamente, causa di pericolo per sé o per gli altri durante lo svolgimento dello stesso.

Il costo complessivo ammonta a **€12,00** da consegnarsi unitamente al modulo sottostante al proprio docente di Scienze Motorie o al Coordinatore di classe.

Un genitore dovrà sottoscrivere la **“Dichiarazione di responsabilità”** allegata, valida come autorizzazione alla partecipazione del figlio/a all'attività prevista.

Ringrazio per l'attenzione e porgo distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Claudio GHILARDI

firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.L. n° 39/93

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA** il/la figlio/a a partecipare all'attività presso al “parco Avventura” organizzata dalla scuola allegata alla presente il pagamento **di euro 12.00.**

**DICHIARA** che il/la figlio/a goda di sana e robusta costituzione fisica, che non sia affetto da patologie psicofisiche di alcun tipo che possono costituire impedimento allo svolgimento dell'attività, ovvero costituire, anche indirettamente, causa di pericolo per sé o per gli altri durante lo svolgimento dello stesso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_