



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



[www.istitutotuoldo.it](http://www.istitutotuoldo.it) - [tuoldo@istitutotuoldo.it](mailto:tuoldo@istitutotuoldo.it)

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

Circ. n. 23 /gi

Zogno, 24 Settembre 2018

**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 Roncola (BG).

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

DATA	CLASSI	DOCENTI ACCOMPAGNATORI
1 ottobre 2018	1 <sup>^</sup> AC – 1 <sup>^</sup> AS – 1 <sup>^</sup> BU – 1 <sup>^</sup> BA	Salvoni, Astori, Sinacori, Cuni, Malusardi
3 ottobre 2018	1 <sup>^</sup> BL – 1 <sup>^</sup> AU – 1 <sup>^</sup> AM – 1 <sup>^</sup> AA	Di Leo, Cuni, Dolci, Carisconi, Malusardi
5 ottobre 2018	1 <sup>^</sup> AI – 1 <sup>^</sup> AL – 1 <sup>^</sup> BM – 1 <sup>^</sup> BS	Di Leo, Dolci, Brigenti, Salvoni, Carisconi, Balbo

L'attività prevede la partenza dall'istituto alle ore 8.10 con rientro presso l'istituto alle ore 13.30. 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 €10,00 da consegnarsi unitamente al modulo sottostante al proprio docente di Scienze Motorie.

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 allega alla presente il pagamento di euro 10.00.

**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 \_\_\_\_\_