



ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE
"GUGLIELMO MARCONI" –

VIALE DELLA LIBERTÀ, 14 – 47121 FORLÌ tel. 0543/28620

PEC fotf03000d@pec.istruzione.it PEO fotf03000d@istruzione.it SITO WEB www.itisforli.it

CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D

CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA PA : **UF3RZS**

COMUNICAZIONE N° 79

- Alle Classi 3[^] ACH e 3[^] BCH
- Alle Docenti Biserni M. e Canziani M.C.
 - Alle Famiglie
 - Agli Uffici
- All'Albo del sito web

OGGETTO: Visita d'Istruzione per ALTERNANZA SCUOLA/LAVORO: BOLOGNA - Università – 20 Ottobre 2018

Si comunica che il giorno Sabato **20 ottobre 2018**, le Classi 3[^] ACH e 3[^] CH, nell'ambito delle attività di alternanza scuola-lavoro, si recheranno in visita al Dipartimento di Chimica dell'UNIBO, c/o Aula D complesso Berti-Pichat di Bologna.

Gli alunni saranno accompagnati dalle Docenti Biserni Maria e Canziani Maria Chiara.

Gli alunni si sposteranno in pullman **con partenza alle ore 7.45 davanti la scuola.**

Il rientro a scuola è previsto approssimativamente per le **ore 14.00 davanti la scuola.**

A termine attività i rispettivi referenti di classe per l'alternanza compileranno l'apposito verbale a certificazione delle ore svolte.

Forlì, 13/10/2018

Il Dirigente Scolastico

Iris Tognon

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L.vo 39/93

ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE“ GUGLIELMO MARCONI ”

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE A VIAGGIO DI ISTRUZIONE

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ **autorizza** il proprio figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione a _____
con partenza da Forlì alle ore _____ del giorno _____
e rientro alle ore _____ del giorno _____. Il Viaggio avverrà a mezzo _____

Docenti in servizio di accompagnamento: _____

Scopo didattico: _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che quando la visita d'istruzione sia stata organizzata secondo le disposizioni ministeriali, la scuola declina ogni responsabilità per quanto riguarda l'incolumità delle persone, cose ed il comportamento degli alunni.

Forlì _____

_____ Firma del genitore (anche per i maggiorenni)

ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE“ GUGLIELMO MARCONI ”

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE A VIAGGIO DI ISTRUZIONE

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ **autorizza** il proprio figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione a _____
con partenza da Forlì alle ore _____ del giorno _____
e rientro alle ore _____ del giorno _____. Il Viaggio avverrà a mezzo _____

Docenti in servizio di accompagnamento: _____

Scopo didattico: _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che quando la visita d'istruzione sia stata organizzata secondo le disposizioni ministeriali, la scuola declina ogni responsabilità per quanto riguarda l'incolumità delle persone, cose ed il comportamento degli alunni.

Forlì _____

_____ Firma del genitore (anche per i maggiorenni)

ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE“ GUGLIELMO MARCONI ”

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE A VIAGGIO DI ISTRUZIONE

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ **autorizza** il proprio figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione a _____
con partenza da Forlì alle ore _____ del giorno _____
e rientro alle ore _____ del giorno _____. Il Viaggio avverrà a mezzo _____

Docenti in servizio di accompagnamento: _____

Scopo didattico: _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che quando la visita d'istruzione sia stata organizzata secondo le disposizioni ministeriali, la scuola declina ogni responsabilità per quanto riguarda l'incolumità delle persone, cose ed il comportamento degli alunni.

Forlì _____

_____ Firma del genitore (anche per i maggiorenni)