



CIRCOLARE n. 521

Alla c.a. dei Genitori delle Classi 5CSC - 5ASA - 5ACL - 5BSC

OGGETTO: Uscita didattica PROGETTO TREKKING Vallombrosa Secchieta il 19 maggio 2025 - classi 5CSC - 5ASA - 5ACL - 5BSC

Autorizzata la proposta dei docenti di Scienza motorie con la presente si comunica che, in base all'attività programmata dai Consigli di classe di NOVEMBRE è prevista l'uscita didattica così delineata:

Data: 19/05/2025

Destinazione: Trekking Vallombrosa-Secchieta e ritorno

Classi coinvolte: 5CSC - 5ASA - 5ACL-5BSC

Docenti accompagnatori Proff.: Bani-Morandini-Scaffei-Gori F.-Saroldi.

Ritrovo: ore 8:20 Abbazia di Vallombrosa che gli studenti raggiungeranno in autonomia.

Rientro: ore 13:30 Abbazia di Vallombrosa. Gli alunni faranno ritorno in autonomia alle proprie abitazioni. Trattandosi di trekking l'orario di rientro può subire variazioni.

Itinerario: sentiero CAI 12, una carrareccia che attraversa un bellissimo bosco di Faggi.

Intorno alle 11:30 /12:00 raggiungeremo il rifugio di Secchieta dove faremo sosta per una merenda. Ognuno può organizzarsi in maniera autonoma usufruendo dei prodotti del rifugio o portando merenda al sacco.

Vestiaro e attrezzatura: abbigliamento comodo e idoneo al trekking, scarpe da trekking o scarpe da ginnastica tassellate, zaino, k-way, borraccia acqua.

Autorizzazioni: le autorizzazioni cartacee verranno raccolte dal rappresentante degli studenti di ogni classe che le depositerà in segreteria didattica entro il 14 Maggio.

L'occasione è gradita per inviare cordiali saluti.

DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Chiara Casucci (Firma digitale)

tagliare e riportare compilato e firmato entro il 14 maggio in segreteria didattica



**Al Dirigente scolastico
Istituto "B. Varchi"**

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ della classe ____ sez. _____,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a, come da circolare n. 521 del 08/05/2025

- a partecipare all'uscita didattica al **PROGETTO Trekking Vallombrosa Secchieta il 19 maggio 2025**
- è a conoscenza dei dettagli dell'iniziativa (mezzo di trasporto, eventuale costo pro-capite, nominativi docenti accompagnatori, itinerario)
- è a conoscenza che al termine dell'evento gli studenti faranno rientro in maniera autonoma presso la propria abitazione.

Luogo e data _____

Firma Genitori

(solo nel caso in cui sia disponibile l'autorizzazione di un solo genitore) Il/la sottoscritto/a, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del Genitore

