



I.S.I.S. - "B. VARCHI"-MONTEVARCHI
Prot. 0018089 del 10/11/2025
IV (Uscita)



Liceo Classico, Scientifico,
Artistico e Professionale
**BENEDETTO
VARCHI**
Montevarchi

CIRCOLARE n. 144

Alla c.a. dei Genitori della Classe 5B SA

OGGETTO: Uscita didattica a LEM industries - il 27 novembre 2025

Autorizzata la proposta del docente referente Esmeralda Bizzarri, con la presente si comunica che, in base all'attività programmata dal Consiglio di classe del mese di ottobre è prevista l'uscita didattica così delineata:

Destinazione e valenza formativa: **LEM industries - Levane**

Data **27/11/2025**

Classe partecipante **5B SA** n. 21 studenti

Mezzo di trasporto: **mezzo proprio**

Costo pro capite previsto **€ nessun costo previsto**

Docenti accompagnatori: **Bizzarri Esmeralda e Degl'Innocenti Francesco**

Descrizione dell'itinerario: **Ritrovo autonomo alle ore 08:45** presso Via Leo Valiani 45/47 52021 Levane-Bucine (AR). Solo allora il docente effettuerà l'appello. Ingresso alle ore 09:00 ed in ordine: incontro con ufficio marketing che illustrerà le generalità delle varie aziende del gruppo LEM, visita agli stabilimenti galvanici e impianti PVD (Physical Vapor Deposition), visita al laboratorio chimico e vibratura. Durata della visita: circa 3 h. **Rientro autonomo alle proprie abitazioni.**

Si allega alla presente il modulo di autorizzazione all'uscita didattica che gli studenti avranno cura di far firmare ai propri genitori e riconsegnare al docente referente **entro 22/11/2025**.

L'attività è considerata valevole nell'ambito delle ore di didattica orientativa.

L'occasione è gradita per inviare cordiali saluti.

DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Chiara Casucci (Firma digitale)

tagliare e riportare compilato e firmato entro il 22/11/2025 a Esmeralda Bizzarri

**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. 144 del 10/11/2025

a partecipare all'uscita didattica a Levane – presso LEM Industries per il giorno 27/11/2025

- è a conoscenza dei dettagli dell'iniziativa (mezzo di trasporto, eventuale costo pro-capite, nominativi docenti accompagnatori, itinerario)
- è a conoscenza che gli studenti raggiungeranno autonomamente il luogo di ritrovo
- 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 _____

Dirigente scolastico:
Prof.ssa Chiara Casucci
dirigente@isisvarchi.edu.it

Viale Matteotti 50
52025 Montevarchi (Ar)
Tel. 055 9102774
Codice Ministeriale: ARIS019006
Cod. Fisc. 81004290516

Mail: aris019006@istruzione.it
Pec: aris019006@pec.istruzione.it
www.isisvarchi.edu.it

