



**ISTITUTO COMPRENSIVO "PROF. ANTONIO MORATTI"**  
Via Nazionale,48 54013 FIVIZZANO (MS) -Tel. e Fax 0585/92077- 0585/92424  
**COD. MECC.MSIC81600R –COD.FISCALE 90007500458**  
e-mail : [msic81600r@istruzione.it](mailto:msic81600r@istruzione.it) posta certificata: [msic81600r@pec.istruzione.it](mailto:msic81600r@pec.istruzione.it)  
sito web: [www.icmoratti.edu.it](http://www.icmoratti.edu.it)

Circolare n. 209

Fivizzano, 02/05/2023

**Ai Genitori degli Alunni  
Scuola della Scuola Primaria di Casola  
Ai Docenti  
Atti.**

**Oggetto: visita guidata al Museo Italiano dell'Immaginario Folklorico a Piazza al Serchio il 24/05/2023.**

Con la presente, si comunica che il giorno **24/05/2023**, si effettuerà la visita guidata presso il **Museo Italiano dell'Immaginario Folklorico a Piazza al Serchio**.

**Partenza dal piazzale della scuola primaria di Casola alle ore: 9.15.  
Rientro alle ore: 15.45.**

**Quota prevista da versare € 10,00** pagamento PagoPA tramite il portale "Scuolanext" di ARGO, con utilizzo delle credenziali in possesso in qualità di genitore **ENTRO IL 13/05/2023.**

Programma:

- visita al laboratorio del museo
- visita al territorio

**Pranzo: cestino fornito dalla mensa.**

**NORME DA OSSERVARE:**

- Si raccomanda agli alunni di attenersi scrupolosamente alle disposizioni impartite dagli insegnanti.
- Non è consentito allontanarsi dalla compagnia degli altri alunni.

**Il Dirigente Scolastico  
Marco Battella**

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3,  
comma 2 del decreto legislativo n.39/1993)

---

**DA RESTITUIRE FIRMATO ENTRO IL 13/05/2023  
ALLE INSEGNANTI DEL PLESSO  
AUTORIZZAZIONE PER LA VISITA GUIDATA DEL 24/05/2023  
Museo Italiano dell'Immaginario Folklorico a Piazza al Serchio**

Il/la sottoscritta/a .....

genitore dell'alunno .....

frequentante la classe .....sede.....

autorizzo mio figlio/a .....

**a partecipare alla visita guidata del 24/05/2023 al Museo Italiano dell'Immaginario Folklorico a Piazza al Serchio.**  
Prendo visione del Programma del viaggio e del regolamento inerente l'organizzazione della visita guidata **circ.n°209.**  
**Con la presente autorizzo e sollevo la scuola da ogni responsabilità per eventuali incidenti non imputabili a incuria o negligente sorveglianza dei docenti e mi impegno a garantire, da parte di mio/a figlio/a , un comportamento rispettoso delle regole.**

FIVIZZANO \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_