



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**  
**“G. CIGNA – G. BARUFFI - F. GARELLI”**  
Via di Curazza, 15 · 12084 MONDOVI' · tel. 0174/42601 · 017447254  
Cod. fiscale 84004970046 cod ist. CNIS02900P  
e-mail: [cnis02900p@istruzione.it](mailto:cnis02900p@istruzione.it) · pec: [cnis02900p@pec.istruzione.it](mailto:cnis02900p@pec.istruzione.it)  
sito web: <http://www.cigna-baruffi-garelli.edu.it>



Circ. n 373/docenti  
n.300 /alunni

classe  
Mondovì, 16 Aprile 2025

Ai Sigg. Docenti e agli alunni della  
4^AOD e 5^AOD plesso GARELLI  
e, p.c., al D.S.G.A.

**Oggetto: VISITA GUIDATA PRESSO LABORATORIO “DENTAL QUALITY” DI SALUZZO**

Si comunica che gli allievi delle classi 4^AOD e 5^AOD si recheranno il giorno mercoledì **07/05/2025** presso il laboratorio odontotecnico “Dental quality” di Saluzzo, e saranno accompagnati dai Proff.ri Alonzi e Magrelli.

Gli allievi si recheranno alla fiera secondo il seguente orario:

- ore 08:15: ritrovo presso la stazione ferroviaria di Mondovì, da raggiungere con mezzi propri;
- ore 8.30 partenza per Cuneo con il BUS n° 176
- ore 09:10 arrivo a Cuneo piazza Torino/questura e attesa coincidenza per Saluzzo.
- ore 09:17 partenza per Saluzzo con il BUS n° 91
- ore 10:01 arrivo in Saluzzo Corso Roma. (il costo dei biglietti è di 14€ A/R da acquistare autonomamente)
- svolgimento visita guidata
- ore 13.49 : fine delle attività proposte e rientro con il treno a Mondovì (BUS 91 delle 13:49 fino a Cuneo e BUS 176 delle 14:40 fino a Mondovì), arrivo ore 15:30.)

Gli studenti sono invitati a consegnare ai propri genitori l’avviso relativo all’iniziativa e a riportare il tagliando di autorizzazione alla partecipazione compilato entro e non oltre il giorno 28/04/2025 consegnandolo al prof. Alonzi.

L’eventuale assenza all’iniziativa dovrà essere giustificata, in quanto le ore previste per la visita rientrano nel PCTO.

Il termine della visita coincide con la fine dell’attività didattica e si raccomanda un comportamento corretto e responsabile

Il Dirigente Scolastico  
*Prof. Giuseppe Cappotto*

**RIF: Prof. Matteo Alonzi**

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**

**"G. CIGNA – G. BARUFFI – F. GARELLI" MONDOVÌ**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
dell'I.I.S.S. "G. CIGNA – G. BARUFFI – F. GARELLI" di Mondovì, autorizza lo/a stesso/a a partecipare,  
**il giorno 07 Maggio 2025, alla visita "Dental Quality, Saluzzo"**

Il/La sottoscritto/a **LIBERA L'AUTORITÀ SCOLASTICA** da ogni responsabilità in caso di incidenti dovuti ad inosservanza, da parte dell'alunno/a, della disciplina del viaggio e della visita e dichiara inoltre che nessuna responsabilità sarà imputata al personale qualora, nel corso della visita, si verificano eventi dannosi per gli alunni addebitabili a colpevole comportamento degli stessi. La scuola non si occuperà degli spostamenti per recarsi alla fiera e per il ritorno cessata l'attività.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**Il presente modulo, debitamente compilato, va restituito entro lunedì 28/04/2025.**