



**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>



Circolare n. 56/ Docenti  
n. 39/ATA  
n. 30/Studenti

Mondovì, 26 ottobre 2024

Agli Studenti e ai Docenti  
Della classe 4<sup>^</sup>Sia  
e p.c. alla Di.S.G.A.  
Plesso Baruffi

**Oggetto: Magnificat Vicoforte**

Si comunica che la classe suindicata parteciperà il giorno 6 novembre 2024 alla visita della cupola del santuario di Vicoforte in collaborazione con la soc. Kalatà S.r.l..

La classe partirà alle ore 9 dal Baruffi e, tramite la via delle cappelle, raggiungerà a piedi Vicoforte dove gli studenti effettueranno il percorso in sicurezza della salita alla cupola (durata 2 ore).

Al termine dell'attività, la classe farà rientro a scuola con arrivo indicativo alle ore 13,30.

Il prezzo della visita alla cupola, pari a 10 €, sarà corrisposto direttamente alla società organizzatrice.

Accompagnatore prof. Berra Lorenzo, cui l'allegata autorizzazione va consegnata entro il 5 novembre.

Rif. Prof. Berra

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Giuseppe CAPPOTTO

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
"G. CIGNA – G. BARUFFI – F. GARELLI" – MONDOVÌ**

Al Signor DIRIGENTE SCOLASTICO

**OGGETTO: autorizzazione all'uscita didattica del 6 novembre 2024**

Il sottoscritto ..... e la sottoscritta ..... , genitori dell'alunno/a ..... della classe 4<sup>^</sup>Sia dell'istituto Baruffi di Mondovì, **autorizzano** la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a **all'uscita didattica** secondo il seguente programma (Circ. n.30) :

META: Santuario di Vicoforte, da raggiungere a piedi percorrendo la via delle cappelle da Mondovì Piazza a Vicoforte e salita alla Cupola del Santuario (Magnificat).

DATA: 6 novembre 2024

PARTENZA DA SCUOLA ORE: 9.00;

RIENTRO A SCUOLA ORE: 13.30 circa

**Dichiarano** di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e art. 61 della legge n. 312/1980).

**Dichiarano** di assumersi le responsabilità (art. 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

**Autorizzano** al trattamento dei dati personali, necessari allo svolgimento dell'attività programmata.

Data .....

Firme dei genitori

.....

.....

*In presenza della sottoscrizione della presente liberatoria da parte di uno solo degli esercenti la responsabilità genitoriale, si intende che l'autorizzazione sia stata tacitamente condivisa da entrambi i genitori.*