



Ministero dell'Istruzione Dell'Università e Ricerca



Liceo Artistico
Edgardo Mannucci
ANCONA - JESI - FABRIANO

Via M. Buonarroti,12 - 60125 ANCONA Tel. 071-2805003-4 Fax. 071-2810394 P.Iva - Codice Fiscale: 80014290425
www.liceoartisticomannucci.gov.it e-mail: info@liceoartisticomannucci.it P.E.C.: ansd01000q@pec.istruzione.it

Comunicazione n. 89

Ancona, 01/02/2018

**Ai partecipanti del progetto in oggetto e ai loro genitori
p.c docenti accompagnatori**

OGGETTO: Settimana sportiva in ambiente naturale – dal 25 febbraio al 3 marzo 2018

Gli studenti partecipanti al progetto in oggetto e i loro genitori sono invitati alla riunione secondo il calendario seguente:

- Studenti di Fabriano: Venerdì 9 febbraio 2018 ore 17,30 presso la Sede di Fabriano in Via Rinalda Pavoni, 16 - 60044 – Presiede la riunione il Prof. Giacomo Antonelli (accompagnatore)
- Studenti di Jesi: Venerdì 9 febbraio 2018 ore 17,30 presso la sede di Jesi in via Gallodoro, 77 - saranno presenti gli accompagnatori: Proff.i Gabrielle Montanari, Roberta Mori e Marco Santini.
- Studenti di Ancona: lunedì 12 febbraio 2018 ore 17.30 presso la sede di Ancona via M. Buonarroti 12 saranno presenti gli accompagnatori Proff.i Gabrielle Montanari, Roberta Mori e Marco Santini.

Durante la riunione verranno fornite informazioni utili al corretto svolgimento del progetto, si prega vivamente di partecipare.

Tutti gli studenti sono tenuti a presentare presso le rispettive segreterie scolastiche l'allegato "A" debitamente firmato dai genitori anche per i maggiorenni entro e non oltre il 9 febbraio 2018.

Cordiali saluti

Il Dirigente

Prof.ssa Milena Brandoni

ALLEGATO A

Al Liceo Artistico "E. Mannucci"
Via M. Buonarroti 12 – Ancona

Si prega di completare il modulo in maniera leggibile

Oggetto "Settimana sportiva in ambiente naturale" – dal 25 febbraio al 3 marzo 2018

I sottoscritti: Sig. (padre) e Sig.ra (madre)
..... genitori dell'alunno/a (cognome e nome)
..... classe _____ sez _____ del Liceo artistico "E.
Mannucci" sede di _____

DICHIARANO

che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare accertata.

Oppure

soffre delle seguenti allergie:

- punture di insetti (specificare) _____
- farmaci (scrivere il principio attivo in stampatello) _____
- Intolleranze alimentari accertate _____
- Altre informazioni utili da comunicare (celiachia/diabete/epilessia ecc) _____

Fa uso di farmaci salvavita? No Si QUALI? (scrivere in stampatello) _____

Cellulare studente _____
cellulare genitore (madre) _____
cellulare genitore (padre) _____
I sig.ri genitori sopraindicati

DICHIARANO
altresi

di essere a conoscenza del programma (il programma potrebbe subire delle variazioni per causa di forza maggiore) e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto denominato "Settimana sportiva in ambiente naturale" dal 25 febbraio 2018 al 3 marzo 2018, sollevando espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.

Nei casi più gravi, d'intesa fra gli accompagnatori ed il Dirigente Scolastico, può essere prevista l'immediata interruzione del viaggio/progetto con onere finanziario a carico degli alunni responsabili.
data _____

Firma genitori _____
