

**ISTITUTO TECNICO "SAFFI/ALBERTI" - FORLÌ**

Indirizzi di studio: Sistema Moda Costruzioni Ambiente Territori Chimica materiali / Biotecnologie Sanitarie-Ambientali  
via Turati n. 5- 47121 FORLÌ Tel. 0543-67370 e-mail: fote020004@istruzione.it Pec: fote020004@pec.istruzione.it  
sito: [www.saffi-alberti.edu.it](http://www.saffi-alberti.edu.it) CODICE FISCALE: N. 92083960408 CODICE UNIVOCO DI UFFICIO: UFWK7G

Forlì, 25/11/2024  
Circolare n. 172

**AI DOCENTI**

- Annalisa Biserni  
- Silvia Golfarelli  
- Luciana Tridico  
- (SOSTITUTI) Silvia Franceschi

**ALLA CLASSE 5^C****ALLE FAMIGLIE**

E p.c. Al personale ATA

**Oggetto: Visita guidata c/o Museo delle Cere anatomiche "L.Cattaneo" – Bologna .  
Referente prof.ssa Biserni Annalisa**

Con la presente si comunica alle SS.VV. che la classe indicata in indirizzo parteciperà ad una visita guidata presso il Museo delle Cere anatomiche "L.Cattaneo" a Bologna, per approfondire le conoscenze in campo anatomico e artistico, il giorno **venerdì 6 Dicembre 2024**.

**Mezzo di trasporto: TRENO**

- Partenza c/o Stazione Ferroviaria Forlì ore 07.55
- Rientro c/o Stazione Ferroviaria Forlì ore 16.26

Gli alunni saranno accompagnati dai docenti indicati in indirizzo ed al termine dell'attività didattica faranno rientro c/o Stazione Ferroviaria Forlì .

Si ricorda che le visite guidate sono parte integrante delle lezioni scolastiche e le eventuali assenze dovranno essere giustificate.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO****Vincenza Muratore**

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art. 3 comma 2 del D.lgs. n° 39/1993)

**Firma: Classe 5^C** \_\_\_\_\_

L'attività connessa all'uscita didattica sarà considerata attività di servizio a tutti gli effetti.

Le S.S. VV. parteciperanno all'iniziativa con assunzione dell'obbligo di un'attenta vigilanza sugli alunni per tutto il tempo dell'uscita didattica, come previsto dall'art. 2047 del Codice Civile integrato dalla norma di cui all'art. 61 della legge 11 luglio 1980, n. 312.

Non autorizzata la presenza di estranei all'Istituzione scolastica, a nessun titolo.

I sottoscritti docenti dichiarano di accettare l'incarico, di aver acquisito le autorizzazioni scritte dei genitori e di avere versato il premio relativo alla polizza assicurativa infortuni e responsabilità civile stipulata dalla Scuola per il corrente anno scolastico:

PROF.SSA ANNALISA BISERNI \_\_\_\_\_ PROF.SSA SILVIA GOLFARELLI \_\_\_\_\_

PROF.SSA LUCIANA TRIDICO \_\_\_\_\_ PROF.SSA SILVIA FRANCESCHI \_\_\_\_\_