



REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIANA  
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

## ISTITUTO COMPRESIVO "SANTO CALÌ"

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria - Scuola Secondaria di 1° grado – Percorsi a Indirizzo Musicale  
Con sedi aggregate Comune di Castiglione di Sicilia

Via S. Antonino, 12 – 95015 Linguaglossa (CT) – Tel/Fax 095 643051

Cod. Mecc.: CTIC83200R

C.F.: 83002470876

e-mail: [ctic83200r@istruzione.it](mailto:ctic83200r@istruzione.it)

casella PEC: [ctic83200r@pec.istruzione.it](mailto:ctic83200r@pec.istruzione.it)

Sito: [www.iclinguaglossacali.edu.it](http://www.iclinguaglossacali.edu.it)

Circolare n. 342/2026

Linguaglossa, 26 maggio 2026

Docenti e genitori  
Scuola dell'infanzia

### OGGETTO: VISITA GUIDA A VIAGRANDE – ULTIMO ANNO INFANZIA

Si avvisano i genitori degli alunni dell'ultimo anno scuola dell'infanzia (5 anni) di tutti i plessi dell'Istituto che gli stessi potranno partecipare alla visita guidata a Viagrande Museo dell'Etna in data 5 giugno 2026.

La visita avrà un costo di 28€.

La visita si svolgerà secondo il seguente itinerario:

Ore 8.00 Partenza da Castiglione

Ore 8:15 Solicchiata

Ore 8:30 Linguaglossa

Ore 9:30 Arrivo a Viagrande

Laboratori Casa delle Api e Piramide alimentare

Rientro previsto ore 14:00 circa

Il/I sottoscritto/i dichiara/no di accettare l'organizzazione della scuola e di esonerare l'istituto da ogni responsabilità in itinere e in loco per danni al/alla loro figlio/a, a persone e a cose causati da un comportamento scorretto o da fatti accidentali.

Si allega modello di autorizzazione, da restituire debitamente compilata AL COORDINATORE DI CLASSE entro e non oltre venerdì 29 maggio 2026. Per motivi organizzativi NON VERRANNO CONCESSE DEROGHE ALLA DATA DI CONSEGNA DELL'AUTORIZZAZIONE.

NB.: La consegna dell'allegata autorizzazione ha valore vincolante di partecipazione all'uscita didattica.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Prof.ssa Rita Pagano*

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2, del D.Lg n° 39/1993*

E-mail: [ctic83200r@istruzione.it](mailto:ctic83200r@istruzione.it)

PEC: [ctic83200r@pec.istruzione.it](mailto:ctic83200r@pec.istruzione.it)

Sito: <https://www.iclinguaglossacali.edu.it>

Il Responsabile del procedimento: Rita Pagano	Tel: <a href="tel:095643051">095 643051</a>	E-mail: <a href="mailto:ctic83200r@istruzione.it">ctic83200r@istruzione.it</a>
Il Responsabile dell'istruttoria: Rita Pagano	Tel: <a href="tel:095643051">095 643051</a>	E-mail: <a href="mailto:ctic83200r@istruzione.it">ctic83200r@istruzione.it</a>



REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIANA  
 MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

**ISTITUTO COMPRESIVO "SANTO CALÌ"**

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria - Scuola Secondaria di 1° grado – Percorsi a Indirizzo Musicale  
 Con sedi aggregate Comune di Castiglione di Sicilia

Via S. Antonino, 12 – 95015 Linguaglossa (CT) – Tel/Fax 095 643051

Cod. Mecc.: CTIC83200R

C.F.: 83002470876

e-mail: [ctic83200r@istruzione.it](mailto:ctic83200r@istruzione.it)

casella PEC: [ctic83200r@pec.istruzione.it](mailto:ctic83200r@pec.istruzione.it)

Sito: [www.iclinguaglossacali.edu.it](http://www.iclinguaglossacali.edu.it)

**AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA VIAGRANDE**

**ULTIMO ANNO SCUOLA DELL'INFANZIA**

Il/I sottoscritto/i ..... e la sottoscritta  
 ..... genitori/tutori  
 ..... dell'alunno/a della sezione \_\_\_\_\_ della  
 Scuola dell'Infanzia Plesso ..... autorizzano la partecipazione  
 del/lla proprio/a figlio/a all'uscita didattica presso Viagrande Museo dell'Etna in data 5 giugno  
 2026.

La visita avrà un costo di 28€.

La visita si svolgerà secondo il seguente itinerario:

Ore 8.00 Partenza da Castiglione

Ore 8:15 Solicchiata

Ore 8:30 Linguaglossa

Ore 9:30 Arrivo a Viagrande

Laboratori Casa delle Api e Piramide alimentare

Rientro previsto ore 14:00 circa

Il/I sottoscritto/i dichiara/no di accettare l'organizzazione della scuola di esonerare l'istituto da ogni  
 responsabilità in itinere e in loco per danni al/alla loro figlio/a, a persone e a cose causati da un  
 comportamento scorretto o da fatti accidentali.

Data .....

Firme dei genitori/tutori:

.....  
 .....

***In caso di firma di un solo genitore: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".***

Firma \_\_\_\_\_

E-mail: [ctic83200r@istruzione.it](mailto:ctic83200r@istruzione.it)

PEC: [ctic83200r@pec.istruzione.it](mailto:ctic83200r@pec.istruzione.it)

Sito: <https://www.iclinguaglossacali.edu.it>

Il Responsabile del procedimento: Rita Pagano	Tel: <a href="tel:095643051">095 643051</a>	E-mail: <a href="mailto:ctic83200r@istruzione.it">ctic83200r@istruzione.it</a>
Il Responsabile dell'istruttoria: Rita Pagano	Tel: <a href="tel:095643051">095 643051</a>	E-mail: <a href="mailto:ctic83200r@istruzione.it">ctic83200r@istruzione.it</a>