



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO – USR LOMBARDIA  
**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE COMO LAGO**  
Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di primo grado  
22100 Como – Via Brambilla, 49 tel. 031 308552  
mail [coic809002@istruzione.it](mailto:coic809002@istruzione.it) – pec [coic809002@pec.istruzione.it](mailto:coic809002@pec.istruzione.it)  
c.f. 95064880131 - [www.icscomolago.edu.it](http://www.icscomolago.edu.it)



COMUNICAZIONE N. 423 DEL 2 MAGGIO 2024

Ai GENITORI  
Alle ALUNNE e agli ALUNNI  
Ai DOCENTI  
della classe 2AT  
Scuola Secondaria di I grado  
plesso *Prandoni*

**OGGETTO: Protezione civile Prandoni**

Nell'ambito del progetto **Generazione scuola in cammino con Globe-Pedosfera**, giovedì 9 maggio **dalle ore 13:45** la **classe 2AT** del plesso Prandoni partecipa alla simulazione di **spegnimento di un incendio boschivo**, condotta dalla **Protezione Civile** in località Rasina di Torno. L'attività termina alle **ore 15:45** in **Piazza Caronti di Torno**.

Si raccomanda di portare il pranzo a sacco e di indossare scarpe antiscivolo.

In caso di pioggia l'attività è rimandata a giovedì 23 maggio.

Si ringrazia per la collaborazione

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

*Giuseppina Romina Porro*

Firma autografata sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D. L.vo n. 39/93

## USCITA DIDATTICA – AUTORIZZAZIONE GENITORI

Il/La sottoscritto/a	
padre /madre di	
classe 2 sez. AT	<input type="checkbox"/> INFANZIA <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECONDARIA I GRADO

AUTORIZZO -  NON AUTORIZZO MIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE

• alla visita di istruzione che si terrà in data	9 maggio 2024
a:	Torno
dalle ore 13:45 alle ore 15:45 (conclusione dell'attività in Piazza Caronti di Torno)	
Il/La sottoscritto/a condivide le esigenze organizzative comunicate dai docenti: Si raccomanda di portare il pranzo a sacco e di indossare scarpe antiscivolo. In caso di pioggia l'attività è rimandata a giovedì 23 maggio.	
Docenti accompagnatori: Rosa Salatino	
Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che il costo individuale è di: € 0	
Il/La sottoscritto/a autorizza il/la proprio/a figlio/a al rientro autonomo al termine dell'uscita, qualora ciò avvenga al di fuori dell'orario scolastico curricolare: <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO ( se si sbarra questa voce si raccomanda la puntualità)	

Torno,

\_\_\_\_\_ Firma

Qualora l'autorizzazione in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.