

COMUNICAZIONE N. 72 DEL 7 OTTOBRE 2025

Ai GENITORI  
Alle ALUNNE e agli ALUNNI  
Ai DOCENTI  
di tutte le classi  
Scuola Primaria  
plesso *Brunate*

**OGGETTO: uscita didattica a Milano – Museo dei Sensi e Pinacoteca di Brera**

Si comunica che **martedì 28 ottobre p.v.** tutte le classi del plesso parteciperanno a un'uscita didattica a Milano, accompagnati dalle loro insegnanti.

La giornata prevede:

- **Visita al Museo dei Sensi**
- **Pinacoteca di Brera** con partecipazione a laboratori:
  - *“Rosso, giallo, blu”* per le classi **1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup> e 3<sup>a</sup>**
  - *“Gesti”* per le classi **4<sup>a</sup> e 5<sup>a</sup>**

**Organizzazione della giornata:**

- Ritrovo e partenza: **Stazione di Como Lago ore 7.50**
- Rientro e ritiro: **Stazione di San Giovanni ore 17.45**
- Pranzo e merenda: **al sacco, a cura delle famiglie**

**Si raccomanda:**

- Abbigliamento comodo e zainetto leggero
- Ombrellino pieghevole e/o k-way in caso di pioggia

**Quota di partecipazione:** € 30,00 (comprensiva di viaggio, ingresso e laboratori).

Il modulo di adesione e la quota di partecipazione dovranno essere consegnati alle rappresentanti di classe entro e non oltre **venerdì 17 ottobre p.v.**

**ATTENZIONE:** per il trasposto, che sarà a carico dei genitori, si ricorda che in caso di RITIRO da parte di terzi è **NECESSARIO** consegnare alle docenti il documento di DELEGA che si riporta in calce.

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

DELEGA

-----  
Il/La sottoscritto/a (delegante).....  
genitore di ..... DELEGA il Sig./Sig.ra (delegato) .....  
al trasporto con mezzo privato da Como.  
Como, 28 ottobre 2025

Firma delegante

Firma delegato

## USCITA DIDATTICA – AUTORIZZAZIONE GENITORI

Il/La sottoscritto/a	
padre / madre di	
classe sez.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• INFANZIA</li> <li>• PRIMARIA di BRUNATE</li> <li>• SECONDARIA I GRADO</li> </ul>

**AUTORIZZO**

**NON AUTORIZZOMIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE**

• al viaggio di istruzione che si terrà in data	/
• all'uscita didattica che si terrà in data	28 ottobre 2025
a:	<b>Milano- Museo dei sensi e Pinacoteca di Brera</b>
con partenza dalla stazione di <b>Como Lago</b> alle ore <b>7:50</b>	e rientro alla stazione di <b>Como San Giovanni</b> alle ore <b>17:45</b>
Il/La sottoscritto/a condivide le esigenze organizzative comunicate dai docenti:	
Docenti accompagnatori: Bucalo- Bernabei- Mossi- Invernizzi- Sgrò- Farumi (educatrice)	
Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che il costo individuale è di: <b>€ 30,00</b> La quota verrà ritirata o versata entro il giorno e secondo le seguenti modalità: venerdì 17 ottobre 2025	

Como,

\_\_\_\_\_

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.*