



	<p><b>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA</b> <b>UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA</b></p> <p><b>Istituto Comprensivo Centro Migliarina Motto</b> Via G. Puccini, 366 - 55049 VIAREGGIO (LU) tel. 0584/962403 fax 0584/961863</p> <p>sito: <a href="http://www.iccentromigliarinamotto.edu.it">www.iccentromigliarinamotto.edu.it</a> e-mail: <a href="mailto:luic82000d@istruzione.it">luic82000d@istruzione.it</a> e-mail PEC: <a href="mailto:luic82000d@pec.istruzione.it">luic82000d@pec.istruzione.it</a> Cod.fisc. 82011190467</p>	
---	---	---

Circ. n. 317

Viareggio, 23 aprile 2026

Ai genitori degli alunni delle classi 2° B/C  
Ai docenti  
Al DSga  
Scuola secondaria di primo grado "Raffaello Motto"  
RE e Sito Web

Oggetto: Visita di istruzione a Firenze, classi 2° sez. B/C, 12 maggio 2026.

Si comunicano alle famiglie degli alunni delle classi 2° sez. B/C la data della visita di istruzione a Firenze, organizzata dall'I.C. Centro Migliarina Motto per l'anno scolastico 2025-26:

- **12 maggio 2026 - Classi 2° B/C**

Docenti accompagnatori: Luca Michelotti, Maria Lisa Pellegrino, Michele Notarangelo e Elena Cusumano.

La visita di istruzione ha una durata di 1 giorno.

**Costo totale della visita di istruzione: € 17,00.**

Il costo della visita di istruzione a Firenze:

- Mezzo: Treno A/R Viareggio /Pisa;  
Ritrovo alla stazione ferroviaria di Viareggio: **ore 7.50.**  
Orario partenza treno per Firenze: **ore 8.10.**  
Orario rientro: stazione di Viareggio: **ore 16,27**
- L'arte rinascimentale nel centro storico di Firenze;
- Pranzo al sacco a carico delle famiglie.

Gli alunni che aderiscono al progetto devono portare, brevi manu, i moduli di partecipazione allegati alla circolare compilati entro il **30 aprile 2026** al coordinatore di classe o al docente referente ed effettuare il pagamento con Pago PA:

- Saldo € 17,00 entro il 30 aprile 2026.

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Davide Cammisuli





MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA

## Istituto Comprensivo Centro Migliarina Motto

Via G. Puccini, 366 - 55049 VIAREGGIO (LU)  
tel. 0584/962403 fax 0584/961863

sito: [www.iccentromigliarinamotto.edu.it](http://www.iccentromigliarinamotto.edu.it)  
e-mail: [luic82000d@istruzione.it](mailto:luic82000d@istruzione.it) e-mail PEC: [luic82000d@pec.istruzione.it](mailto:luic82000d@pec.istruzione.it)  
Cod.fisc. 82011190467

I sottoscritti \_\_\_\_\_

Autorizzano il figlio/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
sez. \_\_\_\_ della Scuola Secondaria di Primo Grado "Raffaello Motto" a partecipare alla visita di a Firenze,  
di 1 giorno, organizzata dall'I.C. Centro Migliarina Motto per l'anno scolastico 2025-26.

**Classi 2B/C il 12 maggio 2026 - Docenti accompagnatori: Michelotti Luca, Pellegrino Maria Lisa e Cusumano Elena.**

### Costo totale del viaggio di istruzione: € 20,00.

- Treno A/R Viareggio /Firenze - Firenze /Viareggio.

**Autorizzazione da riconsegnare ai coordinatori di classe entro e non oltre 30 aprile 2026.**

### Pagamento con PagoPA

Con la presente, il/i responsabile/i della potestà genitoriale, impegna/impegnano loro stessi al pagamento dell'intera cifra, così distribuita:

Costo totale della visita di Istruzione: € 17,00 da effettuarsi tramite Pago PA:

- rata: € 17,00 entro il 30 aprile 2026 - saldo.

Si confida nel rispetto delle date di pagamento da parte delle famiglie nell'interesse dei rapporti tra la scuola e operatore economico aggiudicatario.

Nel caso in cui il numero degli effettivi partecipanti fosse inferiore rispetto a quanto indicato nel bando di gara, verrà richiesto un adeguamento del prezzo attualmente indicato, su cui ricade il medesimo impegno.

*Sono consapevole che mio/a figlio/a, dall'inizio alla fine della visita è tenuto a rispettare il regolamento d'Istituto e a seguire puntualmente le indicazioni dei docenti accompagnatori.*

Viareggio, \_\_\_\_\_ Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ padre/madre, dichiara di aver effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316 - 337 ter e quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori, consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che \_\_\_\_\_ padre/madre è a conoscenza alla presente autorizzazione.

Viareggio, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA

## Istituto Comprensivo Centro Migliarina Motto

Via G. Puccini, 366 - 55049 VIAREGGIO (LU)

tel. 0584/962403 fax 0584/961 863

sito: [www.iccentromigliarinamotto.edu.it](http://www.iccentromigliarinamotto.edu.it)

e-mail: [luic82000d@istruzione.it](mailto:luic82000d@istruzione.it) e-mail PEC: [luic82000d@pec.istruzione.it](mailto:luic82000d@pec.istruzione.it)

Cod.fisc. 82011190467

Al Dirigente scolastico Prof. Davide Cammisuli dell'Istituto Comprensivo Centro-Migliarina Motto Via G. Puccini 366, Viareggio (LU)

Oggetto: Modulo autorizzazione uscita autonoma da luoghi di raccolta per visite/viaggi di istruzione e conferimento di delega speciale al ritiro del minore.

### I sottoscritti

in qualità di genitori/tutori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola secondaria di primo grado "R. Motto"

### AUTORIZZANO

il/la/ proprio/a figlio/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

- ad uscire in autonomia dalla stazione ferroviaria/luogo di raccolta specifico previsto dall'uscita (nel caso di utilizzo di pullman/altro mezzo) al completamento della visita didattica/viaggio di istruzione, come programmata nel Registro elettronico in data ed orario;
- il rientro accompagnato con mezzi propri del Sig. \_\_\_\_\_ (nome e cognome) /della Sig.ra \_\_\_\_\_ (nome e cognome) adulto esercente la responsabilità genitoriale del compagno/compagna di classe \_\_\_\_\_ (nome e cognome);

Resta inteso, per coloro che hanno già compilato il relativo modulo, l'esercizio della delega già conferita a terzi per il ritiro del proprio figlio/a.

Viareggio, \_\_\_\_\_ (data)

### FIRMA DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

PADRE/TUTORE/AFFIDATARIO \_\_\_\_\_

MADRE/TUTRICE/AFFIDATARIA \_\_\_\_\_

In caso di genitore unico firmatario/a:

Il/la sottoscritto/a DICHIARA di aver prodotto la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui all'art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che il padre/la madre (sottolineare l'opzione corretta) è perfettamente a conoscenza della presentazione di codesto modulo alla scuola ed acconsente alla presente autorizzazione.

- \_\_\_\_\_ Firma del genitore unico firmatario/a

(luogo e data)