



## ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A. MEUCCI "

Sede "A. Meucci" Via Marina Vecchia, 230 54100 MASSA (MS)  
Tel. 0585 252708-fax.0585 251012  
Sede "G. Toniolo" Via XXVII Aprile, 8/10 54100 MASSA (MS)  
Tel. 058541284 - fax 0585489126  
Uffici Amministrativi - Via Marina Vecchia, 230 - 54100 MASSA



COMUNICAZIONE INTERNA N. 199

Massa, 13/12/2022

Ai docenti  
Agli alunni  
Alle famiglie  
classe 4AGR

OGGETTO: ATTIVITA' DIDATTICA PARCO COMUNALE CILIEGI - PCTO 4AGR

Si comunica che **lunedì 19.12 p.v.** dalle ore 11:00 alle ore 13:50 la classe 4AGR parteciperà ad attività Didattico-Laboratoriale presso il "Parco comunale dei Ciliegi" del Comune di Massa in via Fratelli Rosselli in presenza dei Docenti e verterà sul riconoscimento di specie botaniche presenti nel Parco (in particolare *Olea sp.*, *Prunus sp.*, *Tilia sp.*).

L'attività si svolgerà indicativamente secondo il seguente programma:

ore 11:00 - partenza a piedi dall'Istituto con insegnanti accompagnatori presenti secondo l'Orario Scolastico

ore 11:15 - arrivo al "Parco comunale dei Ciliegi"

dalle ore 11:15 alle ore 13:35 - attività didattico-laboratoriale

ore 13:35 - partenza a piedi dal "Parco comunale dei Ciliegi"

ore 13:50 - rientro in Istituto.

La suddetta attività rientra nel percorso PCTO.

Si allega manleva da consegnare entro il giorno 19.12.2022 ai docenti Rubini, Signanini, Grassi A. prima di svolgere l'attività

-----  
Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della

classe \_\_\_\_\_ autorizza/è a conoscenza della partecipazione del proprio figlio/a dell'attività

didattico-laboratoriale che si terrà a Massa presso il "Parco Comunale dei Ciliegi" il giorno

12/12/2022, dalle ore 11:00 alle ore 13:50.

Massa, li \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, dichiara di aver effettuato la dichiarazione 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 \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
prof. ANTONIO GIUSA, PhD

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'articolo 3, comma 2 del  
decreto legislativo n. 39/1993

BL18