



Ministero dell'Istruzione e del Merito



ISTITUTO COMPRENSIVO 6-7 DI VICENZA
Via Massaria, 62 36100 Vicenza
C.F. 80016490247 Cod. Mecc. VIIC86100E
Tel. 04441813611
viic86100e@istruzione.it; viic86100e@pec.istruzione.it
www.ic6-7vicenza.edu.it

CIRCOLARE N. 249

Vicenza, 27 novembre 2025

Ai genitori delle classi **3^A**
Ai Coordinatori di Classe
Ai docenti Sc. Sec di I °grado

OGGETTO: **Incontro con i Medici Con l'Africa_CUAMM**

Si comunica che giovedì 11 dicembre 2025 i ragazzi delle classi 3^A incontreranno alcuni medici e volontari

dell'Associazione "Medici con l'Africa_CUAMM".

L'incontro si terrà presso l'Aula Magna della Scuola Media "F.Muttoni" che gli alunni raggiungeranno a piedi accompagnati dai docenti individuati.

Tale incontro si propone gli obiettivi di:

- informare gli alunni sulla fragile situazione di alcuni paesi del mondo e sulla necessità dell'informazione per uno sguardo attento e aperto ai problemi del mondo
- presentare e sostenere il valore del volontariato, soluzione intelligente per regalare tempo e risorse alle persone meno fortunate

Qui di seguito è riportato l'orario degli incontri:

Classi	Orario
3 ^A -B-C-D-E Media Muttoni 3 ^A -3 ^B Media Salerno	Ore 9.00-11.00 ca.

Cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
Margherita Ricciardi



Ministero dell'Istruzione e del Merito



ISTITUTO COMPRENSIVO 6-7 DI VICENZA
Via Massaria, 62 36100 Vicenza
C.F. 80016490247 Cod. Mecc. VIIC86100E
Tel. 04441813611
viic86100e@istruzione.it; viic86100e@pec.istruzione.it
www.ic6-7vicenza.edu.it



Tagliando di ADESIONE e AUTORIZZAZIONE all'Uscita dell'11 dicembre Plesso Salerno da restituire compilato al coordinatore di classe **entro Venerdì 05 dicembre.**

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo n. 6-7

Il sottoscritto _____ La sottoscritta _____
(*Cognome e nome della madre*) (*Cognome e nome del padre*)
genitori dell'alunno/a _____ Classe ____ ^ sez. _____

- ☐ dichiara di aver preso visione della Circolare n. 249/25
☐ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita, nelle modalità indicate nella circolare

Vicenza, _____

Firma _____

Firma _____

Nel caso la richiesta riporti il nominativo di un solo genitore.

Il richiedente, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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

Vicenza, _____

Firma _____