



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO "ACHILLE MAPELLI "

AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING; TURISMO; LICEO SCIENTIFICO;
AGRARIA AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIA; LICEO SPORTIVO

Via Parmenide, 18 - 20900 Monza (MB) Tel. 039/833353

C.F.: 94517440155 - CODICE: MBTD41000Q - CODICE UNIVOCO UFFV1T

www.mapelli-monza.edu.it - mbtd41000q@pec.istruzione.it - mbtd41000q@istruzione.it

	Circolare n. 170 del 20.12.2024
A	Docenti; alunni e famiglie classe 5BAG
OGGETTO	Esperienza formativa presso la Casa di Reclusione di Milano-Bollate.

Si comunica che il giorno **17 gennaio 2025** la classe 5BAG svolgerà un'esperienza formativa presso la Casa di Reclusione **di Milano Bollate**.

Gli accompagnatori: sono i proff. Cannavacciolo e Pachino.

L'attività rientra nel progetto **Affettività**, poiché oltre alla parte puramente legale, è fondamentale che i ragazzi comprendano la fragilità umana e che tutti possiamo commettere errori. L'obiettivo è sensibilizzare gli studenti su tematiche legate al reinserimento sociale, alla vita carceraria e alla comprensione dell'importanza della vita umana.

Programma:

ore 7.45 - partenza in bus dall'Istituto, lato via Parmenide 18.

ore 8.45 - arrivo e procedure di ingresso.

ore 13/13.30 - conclusione delle attività e ripartenza.

Si raccomanda agli studenti di presentarsi puntualmente secondo gli orari e di portare con sé un documento di identità valido e una borsa dove riporre i telefonini e apparecchi elettronici vari.

Si informa, inoltre, che gli alunni dovranno versare la quota di **euro 15.50** per il servizio bus tramite il sistema **PagoPA** entro e non oltre il 23.12.2024.

E' necessario consegnare l'autorizzazione in allegato agli accompagnatori entro il 7 gennaio 2025.

Per ulteriori chiarimenti, si prega di rivolgersi al referente dell'attività, il Prof. Francesco Cannavacciolo

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. **Aldo Melzi**

(Firma omessa ai sensi dell'art 3 Decreto Legislativo 39/199)

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a _____ della classe _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'**esperienza formativa presso la Casa di Reclusione di Milano Bollate** ed esonera fin d'ora le autorità scolastiche da ogni responsabilità in merito al realizzarsi di comportamenti non rispettosi delle disposizioni di competenza dei responsabili accompagnatori

Dichiara inoltre che la compilazione del presente modulo è effettuata anche in nome e per conto dell'altro genitore (o eventuale altro soggetto esercitante la podestà) nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale, impegnandosi ad informare l'altro genitore in merito a quanto sottoscritto nel presente modulo.

Data _____

Firma _____