



Istituto Professionale di Stato
Servizi per Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera
"Pellegrino Artusi"

Viale Matteotti, 54 - 47034 - Forlimpopoli (FC)
Tel. 0543/740744 - Fax 0543/744975

Mail: fois00200t@istruzione.it



C.F. 92033420404

Liceo delle Scienze Umane
"Valfredo Carducci"

Viale Matteotti, 17 - 47034 - Forlimpopoli (FC)
Tel. 0543/744715

Pec: fois00200t@pec.istruzione.it



www.iisforlimpopoli.gov.it



Comunicazione n. 758
Prot. n.2558/04

Forlimpopoli, 16 marzo 2019

Alla classe 3A- Liceo
Ai Docenti Liceo

OGGETTO: uscita didattica al Centro Salute Mentale di Forlì - Progetto "Visita guidata In Psichiatria"

Come previsto dal piano delle uscite didattiche già approvato, mercoledì 10 aprile 2019, la classe 3A si recherà presso la Sala Riunione dell' U.O. Centro Salute Mentale di Forlì, P.le Solieri n. 4 (di fronte al nuovo Campus Universitario, ex Ospedale Morgagni) per il progetto promosso dall'AUSL "Visita guidata In Psichiatria", accompagnata dalle docenti RUBERTINI SILVIA, BERTI ALESSANDRA e dall'educatrice BUCCI ARIELLA.

Si riporta il programma:

- ore 9,10 partenza da Forlimpopoli con autobus di linea n. 92;
- ore 9,45 arrivo all' U.O. Centro Salute Mentale di Forlì;
- ore 10-12 circa, attività guidate dagli operatori del Centro Salute Mentale.

Al termine si farà ritorno a Forlimpopoli con autobus di linea n. 92.

Gli studenti residenti a Forlì, **previa autorizzazione scritta dei genitori da consegnarsi a scuola entro e non oltre martedì 9 aprile**, potranno rientrare autonomamente a casa da Forlì.

Si raccomanda di munirsi del biglietto per la tratta Forlimpopoli-Forlì qualora l'abbonamento individuale non coprisse tale percorso.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giorgio Brunet

Firma autografa sostitutiva a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.l.vo n. 39/1993

Tagliando da restituire al coordinatore di classe



Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ dichiara di aver ricevuto la comunicazione n. 758 disponibile sul sito della
scuola www.iisforlimpopoli.gov.it relativa all'uscita didattica al Centro Salute Mentale di Forlì - Progetto
"Visita guidata In Psichiatria"

Autorizzo mio figlio/a residente a _____
a fermarsi _____

Data _____

FIRMA