



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "MARIA CAPOZZI"

Via Bonifazi, 64 - 00167 Roma - Municipio XIII

Tel.Fax 06/6630905 - Tel. 06/66040749

RMIC8BM00R - Distretto 26 - Ambito 8 - C.F. 97198140580

www.icmariacapoziroma.edu.it

RMIC8BM00R@istruzione.it - RMIC8BM00R@pec.istruzione.it

Circ.n. 128

Roma, 26 novembre 2019

Ai Collaboratori del Dirigente Scolastico

Ai Docenti delle classi III A e B della scuola primaria

Alle Famiglie degli alunni delle classi III A e B della scuola primaria

Al DSGA

Oggetto: Visita al villaggio di Babbo Natale e Museo archeologico di Aquino - scuola primaria

Si informa che il 2 dicembre le classi in indirizzo si recheranno ad Aquino per la visita al "Magico villaggio di Babbo Natale e al museo archeologico".

I docenti accompagnatori Iaconis , D'Amico , Corvino, Fontana , Chiorri, Manno e gli OEPA Costantino, Mancuso e Pacifico attenderanno gli alunni in via Mattia Battistini, angolo via san Melchiade papa, alle ore 8:30. Il rientro è previsto per le ore 16:30 circa nel medesimo luogo della partenza, ove gli alunni saranno affidati ai rispettivi genitori.

La mensa fornirà a ogni alunno la merenda e il pranzo al sacco.

Il costo dell'iniziativa è di 20 euro ad alunno; i rappresentanti di classe provvederanno al versamento sul c.c. di questo istituto entro il 28 novembre affinché si possa provvedere al pagamento tramite bonifico.

In allegato l'autorizzazione da consegnare firmata alle insegnanti entro il 28 novembre.

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

AQUINO: VILLAGGIO BABBO NATALE E MUSEO ARCHEOLOGICO

Io sottoscritto/a _____, in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento dell'iniziativa,

☐ **AUTORIZZO**

☐ **NON AUTORIZZO**

la partecipazione di _____ della classe _____

alla visita didattica del giorno 2 Dicembre 2019 a Aquino al villaggio Babbo Natale e al Museo Archeologico.

Ora della partenza 8,30 luogo dell'incontro Via M. Battistini angolo San Melchiade Papa; ora presumibile del rientro ore 16,30 circa, sempre Via M. Battistini angolo San Melchiade Papa, dove i genitori preleveranno i propri figli.

Costo complessivo di 20,00 euro a bambino. Il pranzo al sacco e la merenda saranno forniti dalla mensa.

Mezzo pubblico

Mezzo privato ☒

essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni. La presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della data di svolgimento.

Data

Firma dei genitori

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____