



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. 159

Roma, 13 dicembre 2019

Ai Collaboratori del Dirigente Scolastico
Ai Docenti delle classi: 1^A, E, F della SSIG;
2^A, B, D, F, Hdella SSIG;
3^A della SSIG

Alle Famiglie degli alunni delle classi 1^A, E, F; 2^A, B, D, F, H; 3^A della SSIG
Al DSGA

Oggetto: Proiezione pre natalizia al Cinema Andromeda del film: "Mio fratello rincorre i dinosauri"

Si informa che l'attività in oggetto si svolgerà giovedì 19 dicembre a partire dalle ore 10.30.

Alle ore 9.40, gli alunni, accompagnati dai docenti Avolio, De Gaudio, Fedele, Della Fera, Di Eleuterio, Di Capua, Corsuto, Ranucci, Simone, Lanciotti, Falcioni, Moscatelli, Maltese, Maresca, Galantino, Ottaviani, Messina, Martire, Bamminelli, e dagli OEPA Anastasi, De Simone, Baracchini, Pinna, D'Urzo, si recheranno a piedi al Cinema Andromeda, in Via Battistini 195 per assistere alla proiezione del film.

Al termine, accompagnati dai medesimi docenti, faranno ritorno presso la sede di via Bonifazi 64, dove arriveranno intorno alle ore 13.00 per proseguire l'attività didattica.

Il prezzo del biglietto del cinema è di 4 euro, che saranno versati direttamente in cassa da ciascun alunno al momento dell'acquisto del biglietto.

In allegato l'autorizzazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Manuela Vicuna

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c.2, D.Lgs n. 39/93

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Proiezione pre natalizia al Cinema Andromeda del film: "Mio fratello rincorre i dinosauri"

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 con partenza alle ore 9.40 e ora presumibile del rientro direttamente a scuola ore 13.00 circa 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: _____