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.icmaria**capozzi**roma.edu.it
RMIC8BM00R@istruzione.it -RMIC8BM00R@pec.istruzione.it

Circ.n. 161

Roma, 15 dicembre 2019

Ai Collaboratori del Dirigente Scolastico
Ai Docenti delle classi II C e II E della SSI^G
Alle Famiglie degli alunni delle classi II C e II E della SSI^G
Al D.S.G.A.

Oggetto: visita a Santa Prassede e a Santa Maria Maggiore

Si informa che il 19 dicembre 2019 dalle ore 8.00 alle ore 13.50 le classi in indirizzo si recheranno alle Basiliche di Santa Prassede e di Santa Maria Maggiore. Gli alunni, dopo l'appello, accompagnati dai docenti Rosetti, Stefanucci, Valentini e Cultrera si sposteranno con i mezzi pubblici. Finite le visite, accompagnati dai medesimi docenti, faranno ritorno presso la sede di via Bonifazi per le ore 13.50. Gli alunni saranno muniti di due biglietti per usufruire dei mezzi pubblici e di un euro per la visita dei mosaici, da corrispondere direttamente alla biglietteria
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

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

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

l a p a r t e c i p a z i o n e d i _____della classe _____ alla visita didattica del 19 dicembre 2019: ora della partenza __8.00_ da scuola (ora presumibile del rientro direttamente a scuola ore 13.50 circa; trasferimento: Mezzo pubblico), 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.

Firma

Data

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: _____