



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. 191

Roma, 20 gennaio 2020

Ai Collaboratori del Dirigente Scolastico

Ai Docenti delle classi III C e III F della Scuola Secondaria di I grado

Alle Famiglie degli alunni delle classi III C e III F della Scuola Secondaria di I grado

Al D.S.G.A.

OGGETTO: INGV (Istituto Nazionale di Geofisica e Vulcanologia) - Scuola Secondaria di I grado

Si informa che il 10 febbraio 2020 le classi III C e III F della Scuola Secondaria si recheranno all'INGV per una visita didattica.

Dopo l'appello, gli alunni si recheranno all'INGV con un pullman privato accompagnati dalle docenti Cultrera, Lanciotti, Marini e Stefanucci e faranno ritorno, accompagnati dalle medesime docenti, con la stessa modalità entro le ore 13.50.

La visita didattica è gratuita. Il costo del pullman è di euro 5.50 a ragazzo, che saranno raccolti e versati dai rappresentanti di classe sul conto corrente di questo Istituto perché si possa provvedere al pagamento tramite bonifico.

Si allega autorizzazione da consegnare ai referenti dell'iniziativa.

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

INGV (Istituto Nazionale di Geofisica e Vulcanologia) - Scuola Secondaria di I grado

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 all' INGV (Istituto Nazionale di Geofisica e Vulcanologia) - Scuola Secondaria di I grado, 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: _____