



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. 193

Roma, 22 gennaio 2020

Ai Collaboratori del Dirigente Scolastico

Ai Docenti delle classi III della Scuola Secondaria di I grado

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

Al D.S.G.A.

Oggetto: Venerdì 31 gennaio 2020 – Giorno della Memoria

Il 31 gennaio p.v., presso il Cinema Andromeda sito in Via Mattia Battistini, 195 sarà commemorato il Giorno della Memoria con la partecipazione della sig.ra Tatiana Bucci, testimone della Shoah sopravvissuta alla deportazione ad Auschwitz-Birkenau, e con una serie di interventi degli alunni delle classi III della Scuola secondaria di I Grado.

Gli alunni in indirizzo dei due plessi si recheranno a piedi al cinema Andromeda per assistere all'iniziativa, accompagnati, per le sezioni da A a F, dai docenti De Gaudio, Aiello, Avolio, Cultrera, Belli, Mezzabarba, Conversano, Di Eleuterio, Moscatelli, Cautiello, Martire, Presbiteri, Maltese, Damiano, Marini e dagli Oepa D'Urzo, Patrizi; per le sezioni da I a N, dai docenti Vita, Marcacci, Rinaldi, Velonà, Tudino, Cornelli, Catanzaro, Calabresi, Russo e dall'OEPA Lacaria. Gli spostamenti saranno così scaglionati: gli alunni del plesso di via Sisto IV partiranno alle ore 9.40; gli alunni di via Bonifazi partiranno alle ore 9.50.

Al termine dell'attività, alle ore 12.30 circa, gli alunni, accompagnati dai medesimi docenti, faranno ritorno a scuola a piedi dove proseguiranno le attività curricolari.

Si allega autorizzazione da consegnare ai rispettivi docenti di Lettere.

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

Giorno della Memoria – Scuola secondaria

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 cerimonia del *Giorno della memoria*, essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa delle 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: _____