



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.icmariacapozzroma.edu.it

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

Circ. 217

Roma, 4 febbraio 2020

Ai Collaboratori Dirigente Scolastico

Ai Docenti delle classi V A e B della scuola Primaria

Alle Famiglie degli alunni delle classi V A e B della scuola Primaria

Al D.S.G.A.

OGGETTO: *Tanti Racconti, le Origini di Roma narrate per immagini*- Visita Guidata ai Musei Capitolini - scuola primaria

Si informa che il 12/02/2020, nell'ambito delle iniziative del Comune di Roma per le Scuole, le classi VA e V B si recheranno ai Musei Capitolini per la visita guidata dal titolo: *Tanti Racconti, le Origini di Roma narrate per immagini* L'inizio della visita è previsto alle 9,30 per una classe e alle 9,50 per l'altra.

Gli spostamenti avverranno con i mezzi pubblici. L'appuntamento è alle 8.30 presso il Capolinea della Metro Battistini, dove i docenti accompagnatori, Pozzi, Camerino, Serafinelli, Falaconi aspetteranno gli alunni alla metro.

Il rientro, per le classi VA e VB, è intorno alle ore 13,30. Successivamente gli alunni pranzeranno a mensa e continueranno la regolare attività didattica.

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

VISITA MUSEI CAPITOLINI

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 12/02/2020 ai Musei Capitolini (ora della partenza 8,30 luogo dell'incontro Capolinea metro Battistini ;ora presumibile del rientro direttamente a scuola ore 13,30. La visita è gratuita e rientra nelle attività del Comune di Roma per le scuole Mezzo pubblico X 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: _____

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

VISITA MUSEI CAPITOLINI / MERCATI DI TRAIANO
--

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 12/02/2020 ai Musei Capitolini e ai Mercati di Traiano (ora della partenza 8,30 luogo dell'incontro Capolinea metro Battistini; ora presumibile del rientro direttamente a scuola ore 15,30. La visita è gratuita e rientra nelle attività del Comune di Roma per le scuole Mezzo pubblico X 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: _____

