



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. 231

Roma, 11 febbraio 2020

Ai Collaboratori del Dirigente Scolastico

Ai Docenti delle classi II A,C,E e III A ed E della Scuola Secondaria
di I grado

Alle Famiglie degli alunni delle classi IIA,C,E e III A ed E della Scuola Secondaria
di I grado
Al DSGA

Oggetto: Spettacolo teatrale in lingua francese – Scuola Secondaria di I grado

A parziale rettifica della Circ. n°80 del 4 novembre 2019, si comunica una variazione d'orario per le classi in indirizzo che assisteranno il 24 marzo allo spettacolo "Orangesamères".

Alle ore 08.00 gli alunni, accompagnati dai docenti Colucci, Rosetti, Mezzabarba, Presbiteri De Lassis, Fedele, Camilli, Capoduro, De Rocco, De Gaudio, Maltese e da due operatori OEPA si recheranno in metro presso il teatro Orione, da cui faranno ritorno entro le 12 con le stesse modalità.

Si ricorda che la somma destinata all'iniziativa è stata già versata.

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

Teatro in francese- SSI^G - 24 marzo

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 24 marzo

ora della partenza 8.00 da scuola

ora presumibile del rientro direttamente a scuola ore 12.

Mezzo pubblico ☒ 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: _____

