



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. 246

Roma, 14 febbraio 2020

Ai Collaboratori del Dirigente Scolastico

Ai Docenti della classe 2^a I e 2^a M della SSIG

Alle Famiglie degli alunni della classe 2^a I e 2^a M della SSIG

Al D.S.G.A.

Oggetto: Spettacolo "Aria di sogni" - Teatro La Casetta. Scuola secondaria

Si informa che l'attività in oggetto si svolgerà il 20 febbraio 2020 dalle ore 8.30 alle ore 11.50. Gli alunni, accompagnati dai docenti Vita, Marcacci, Aiello, Francolino, Celia e dall'OEPA Camia, si recheranno a piedi al Teatro La Casetta (via Federico Borromeo,75).

Al termine dello spettacolo la classe farà ritorno presso la sede di via Sisto IV. Il costo del biglietto è di 8 euro ad alunno; l'importo totale verrà corrisposto direttamente la mattina del 20/02/2020 alla cassa del teatro "La Casetta".

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

Spettacolo "Aria di sogni" - Teatro La Casetta. 20/2/2020

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 presso il teatro La Casetta del 20 febbraio 2020 (ora della partenza 8.30 da scuola, ora
presumibile del rientro direttamente a scuola ore 11.50 circa; trasferimento: a piedi), 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 _____