



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO AD INDIRIZZO MUSICALE LEONARDO DA VINCI

VIALE J. F. KENNEDY 139 - 00043 CIAMPINO (RM)

Tel. 06 7912042 Fax. 06 7912042 e-mail rmic8a000e@istruzione.it - C. F.: 90049400584 C. M.: RMIC8A000E

Ciampino 06/03/2024

COMUNICAZIONE N. 292

A tutti i Genitori
Alle Alunni e agli Alunni
p.c. a tutti i Docenti
Classi prime - Sc. Secondaria

OGGETTO: INFORMATIVA ED ADESIONE USCITA DIDATTICA "TERME DI DIOCLEZIANO" CLASSI PRIME - SC. SECONDARIA

Si informano i docenti, le famiglie, le alunne e gli alunni delle classi in indirizzo che è stata organizzata un'uscita didattica presso le Terme di Diocleziano secondo il calendario e le modalità di seguito riportate:

DATA	CLASSI	COSTO
13/03/2024	Sc. Secondaria 1°E- 1°D	€ 5.00 ad alunno + biglietto A/R del treno
14/03/2024	Sc. Secondaria 1°A- 1°B	€ 5.00 ad alunno + biglietto A/R del treno
15/03/2024	Sc. Secondaria 1°C- 1°G	€ 5.00 ad alunno + biglietto A/R del treno

Ogni famiglia provvederà all'acquisto del biglietto A/R Ciampino - Roma Termini/Roma Termini - Ciampino. Per ottimizzare i tempi, si raccomanda di provvedere in anticipo all'acquisto dei biglietti del treno in modo da essere già provvisti del titolo di viaggio al momento della partenza

MODALITÀ DI ADESIONE
Ai genitori che intendono far partecipare il/la proprio/a figlio/a all'uscita didattica è richiesto di stampare e firmare il modulo allegato " <u>autorizzazione uscita didattica</u> " e farlo pervenire, tramite gli alunni, al docente coordinatore di classe, entro e non oltre il giorno 11 marzo 2024.

MODALITÀ DI PAGAMENTO
Il pagamento dovrà avvenire attraverso la modalità Pago in Rete entro e non oltre 11/03/2024 Per la procedura da seguire si rimanda alla comunicazione n.161 del 16 dicembre 2022 (nella lista dei versamenti eseguibili individuare la causale di pagamento "Terme di Diocleziano – Classi Prime")



"TERME DI DIOCLEZIANO"

Le Terme di Diocleziano sono un complesso monumentale unico al mondo per le dimensioni e per l'eccezionale stato di conservazione. Durante la visita guidata, le classi avranno modo di conoscere reperti unici del passato e di godere delle meravigliose strutture che li ospitano.

Non sono previste variazioni nelle modalità e negli orari di ingresso ed uscita delle classi.
Le alunne e gli alunni raggiungeranno la stazione di Ciampino con i rispettivi accompagnatori e rientreranno regolarmente in Istituto al termine della visita.
Si coglie l'occasione per inviare cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Restucci Eliana
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Alla Dirigente I. C. "Leonardo da Vinci"

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno _____ della classe _____ sez _____

AUTORIZZANO

la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a all'uscita didattica presso _____

DATA: _____

PARTENZA DA IC L. DA VINCI PLESSO KENNEDY – CIAMPINO

RIENTRO PRESSO IC L. DA VINCI PLESSO KENNEDY- CIAMPINO

ORARIO: scolastico

MEZZO DI TRASPORTO: treno

DICHIARANO

- di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980)
- di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Ogni famiglia provvederà all'acquisto del biglietto A/R Ciampino- Roma-Termini/Roma-Termini - Ciampino. Per ottimizzare i tempi, si raccomanda di provvedere in anticipo all'acquisto dei biglietti del treno in modo da essere già provvisti del titolo di viaggio al momento della partenza.

Data _____

Firme dei genitori:

Padre: _____

Madre: _____

In caso di mancanza del consenso scritto del secondo genitore compilare la seguente dichiarazione:

Il sottoscritto (scrivere nome e cognome in stampatello) _____
consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di effettuare la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma del genitore/tutore richiedente:
