



## 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 18/04/2024

### COMUNICAZIONE N. 360

A tutti i Genitori e gli Alunni  
p.c. a tutti i Docenti  
3A-3B-3C-3D-3E-3F  
Sc. Secondaria

### OGGETTO: ASI USCITA DIDATTICA – MODALITA' DI PARTECIPAZIONE E PAGAMENTO

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

DATA	CLASSI	COSTO
09/05/2024	3E – 3F	€ 12.00 ad alunno (trasporto in pullman)
14/05/2024	3B – 3C	€ 12.00 ad alunno (trasporto in pullman)
16/05/2024	3A – 3D	€ 12.00 ad alunno (trasporto in pullman)

#### 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 "autorizzazione uscita didattica" e farlo pervenire, tramite gli alunni, al docente coordinatore di classe, entro e non oltre il giorno 26 aprile 2024.

#### MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà avvenire attraverso la modalità **Pago in Rete entro e non oltre 26/04/2024**

#### **EVENTO: ASI 3A- 3B – 3C – 3D – 3E – 3F**

Per effettuare il versamento seguire la seguente procedura:

- <http://www.istruzione.it/pagoinrete/>
- Accedi
- cliccare pago in rete scuole
- versamenti volontari
- inserire il codice della scuola RMIC8A000E
- cliccare su azioni
- pagamento da eseguire "**ASI 3A- 3B – 3C – 3D – 3E – 3F**"
- eseguire il pagamento



#### ASI

L'**Agenzia Spaziale Italiana** ospiterà i ragazzi per far conoscere le attività e l'importante ruolo rivestito dall'Italia nello studio e nell'esplorazione dello spazio. L'iniziativa è volta a condividere con le giovani generazioni e i successi di uno dei settori più affascinanti del mondo della ricerca.

La partenza è prevista per le ore 08:00, pertanto **l'ingresso a scuola è anticipato alle 7:45**, si raccomanda massima puntualità. Al termine della visita tutte le classi rientreranno regolarmente in Istituto e rispetteranno orario e modalità di uscita normalmente adottate.

Si coglie l'occasione per inviare cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa RestucciEliana

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'alunn \_\_\_\_\_ 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: pullman

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.

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:

\_\_\_\_\_