

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 14/05/2024

COMUNICAZIONE N. 402

A tutti i Genitori e gli Alunni Ai Docenti Classe 5° Sc. Primaria

OGGETTO: SC. PRIMARIA CLASSE 5°A- USCITA DIDATTICA COLOSSEO

Si informano i docenti, gli alunni e i genitori della classe in indirizzo che è stata organizzata un'uscita didattica, in orario scolastico, presso il Colosseo secondo le seguenti modalità:

| | DATA | CLASSE | соѕто | | |
|----------------------|------------|------------------|---|--|--|
| Giovedì | 16/05/2024 | Sc. Primaria 5°A | € 40.00 ad alunno (pullman + visita guidata)da versare attraverso la modalità Pago in Rete di seguito riportata € 1.80 ad alunno (auricolari audio-guida) da portare in cont il giorno dell'uscita (si richiede gentilmente di portare la cifresatta) | | |
| 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 16 maggio 2024.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà avvenire attraverso la <u>modalità</u> <u>Pago in Rete entro e non oltre 15/05/2024</u> 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 "COLOSSEO_FORO ROMANO"



"COLOSSEO" – ROMA

L'uscita didattica prevede l'ingresso al Colosseo con visita guidata (h 09:30-12:00) ed un percorso guidato (h 13:00-15:00) lungo Piazza del Campidoglio, Teatro Marcello (esterno), Ghetto Ebraico, Piazza Mattei (fontana delle Tartarughe)

Gli alunni usufruiranno del pranzo a sacco a cura del servizio mensa (pausa pranzo h 12:00 -13:00). La partenza è prevista per le h 08:00 dal plesso Biroli. Il rientro a scuola è previsto per le 16:30. 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

| II sottoscritto | e la sottoscritta | genitori dell'alunno/a |
|---|--|---|
| | della classe au | itorizzano la partecipazione del/lla |
| proprio/a figlio/a all'uscita didattica presso_ | | |
| DATA: | | |
| PARTENZA DA IC L. DA VINCI PLESSO | – CIAMPINO | |
| ORE: | | |
| RIENTRO PRESSO IC L. DA VINCI PLESSO ORE: | CIAMPINO | |
| MEZZO DI TRASPORTO: | | |
| | dichiarano | |
| alunni, da ogni responsabilità ecced dalle norme vigenti (in particolare ar di assumersi le responsabilità (artic | dente l'obbligo di vigilanza degli alu rt. 2047 del Codice Civile e articolo colo 2048 del Codice Civile) deriva oni impartite dagli insegnanti n | anti da inosservanza da parte del/lla nedesimi o da cause indipendent Firme dei genitori: |
| | Madre: | |
| In caso di mancanza del consenso scritto del | secondo genitore compilare la seg | uente dichiarazione: |
| Il sottoscritto (scrivere nome e cognome in stampatello consapevole delle conseguenze amministrat sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di effe responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316 entrambi i genitori. | cive e penali per chi rilasci dichiarazi ettuare la presente autorizzazione i | n osservanza delle disposizioni sulla |
| Data | Firma del genito | ore/tutore richiedente: |
| | | |