

 **Test Center ECDL**
Sede Accreditata
di Esami
Cod. Test Center AJXK0001



We prepare for
Cambridge
English Qualifications

 **LICEO “CHECCHIA RISPOLI - TONDI”**
SCIENTIFICO - CLASSICO 

Via Marconi, 33 – Cap: 71016 - San Severo (FG)
Tel. 0882/331218 - Cod. Fisc. 93071630714 – Cod. Mecc. FGPS210002
PEO : fgps210002@istruzione.it - PEC : fgps210002@pec.istruzione.it – SITO WEB : www.liceorispolitondi.edu.it

Ai Genitori
Agli Studenti
Classi 2[^] B e 2[^] C sc
Al Registro Elettronico
Al Sito web

CIRCOLARE n. 339

OGGETTO: Autorizzazione alla partecipazione all’uscita didattica a Roma (Consiglio di Stato).

Si fa presente che, nell’ambito del Progetto “Visite ai Palazzi delle Istituzioni italiane per l’a.s. 2024-2025”, per le classi 2[^] B e C sc è previsto lo svolgimento di un’uscita didattica per la visita di Palazzo Spada, sede del Consiglio di Stato, a Roma.

La visita si svolgerà **mercoledì 5 marzo 2025**, alle ore 10.00.

Al fine di valutare l’interesse alla partecipazione all’iniziativa e, conseguentemente, predisporre l’organizzazione, si invitano i genitori degli studenti a manifestare il proprio interesse e, nel contempo, autorizzare la partecipazione, attraverso la compilazione del modulo allegato alla presente che dovrà essere consegnato, compilato e firmato, alle docenti referenti del Progetto, prof.ssa FALCONE A. e FRANCO M., **entro sabato 22 febbraio 2025.**

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Pasquale Marco ROMANO


Io sottoscritto, _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ alla via _____
documento identità _____ tel/cell. _____
in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a
frequentante la classe _____ sez. _____ di codesto Istituto

A U T O R I Z Z O

mio/a figlio/a partecipare all'uscita didattica previsto dal Piano dell'Offerta Formativa dell'anno scolastico 2024/2025 che si terrà il 5 marzo 2025 a ROMA per la visita al Palazzo Spada, sede del Consiglio di Stato, da effettuarsi con il mezzo di trasporto: pullman

P R E S O A T T O

che la quota di partecipazione ammonta a € 37.00

D I C H I A R O

- di aver versato il contributo scolastico volontario,

D I C H I A R O

- di essere consapevole del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni; che l'alunno/a, in caso di mancata partecipazione al viaggio d'istruzione/visita guidata, dovrà essere presente a scuola per attività alternative o presentare la regolare giustificazione dell'assenza; che, nel caso di gravi comportamenti sanzionati con la sospensione dalle lezioni, il Consiglio di Classe può impedire la partecipazione dell'alunno/a responsabile senza che ciò comporti la restituzione della quota già versata.

D I C H I A R O

- di essere stato messo a conoscenza, nelle opportune forme, delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa e di accettare il regolamento e le condizioni previste per la partecipazione al viaggio d'istruzione/visita guidata: in particolare, per quanto riguarda il comportamento degli alunni, la responsabilità per eventuali danni e gli articoli relativi alle rinunce al viaggio e le conseguenti penali applicate dalle Agenzie di viaggio.

S E G N A L O

- che mio figlio/a soffre di intolleranze alimentari (precisare quali)
-

S O L L E V O

Il Liceo "Checchia Rispoli-Tondi" da ogni responsabilità per danni a cose o persone cagionati dall'alunno/a durante la partecipazione all'iniziativa, dovuti a indisciplina, negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta e delle disposizioni impartite agli alunni partecipanti dagli insegnanti accompagnatori.

San Severo, li

Firma del 1° genitore _____
(anche per i maggiorenni)

Firma del 2° genitore _____
(anche per i maggiorenni)

Firma dell'alunno _____
(anche se minore)