

 Sede Accreditata di Esami Cod. Test Center AJXK0001		We prepare for  English Qualifications
	<b>LICEO "CHECCHIA RISPOLI - TONDI"</b> <b>SCIENTIFICO - CLASSICO</b>	
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  
Classe 2<sup>^</sup> D sc  
Al Registro Elettronico  
Al Sito web**

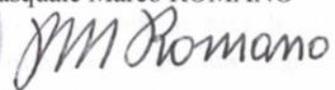
**CIRCOLARE n. 427**

**OGGETTO: Autorizzazione alla partecipazione all'uscita didattica a Roma (Palazzo del Quirinale).**

Si fa presente che, nell'ambito del Progetto "Visite ai Palazzi delle Istituzioni italiane per l'a.s. 2024-2025", per la classe 2<sup>^</sup> D sc è previsto lo svolgimento di un'uscita didattica per la visita del Quirinale, sede della Presidenza della Repubblica Stato, a Roma.

La visita si svolgerà **mercoledì 30 aprile 2025**, alle ore 11.30.

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., **entro sabato 12 aprile 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 30 aprile 2025 a ROMA per la visita al Palazzo del Quirinale, sede della Presidenza della Repubblica, da effettuarsi con il mezzo di trasporto: pullman

**P R E S O A T T O**

che la quota di partecipazione ammonta a € 35.00

**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)