



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "SANDRO PERTINI"

Sede di Via Napoli, 3 - 00045 Genzano di Roma - Tel. 06121125600 - Fax 069363827
 Indirizzi: ITE Amministrazione, finanza e marketing - ITT Informatica e telecomunicazioni - IPSIA Istituto professionale industria e artigianato
 Sede di Via della Stella, 7 - 00041 Albano Laziale - Tel. 06121126605/06 - Fax 069323128
 Indirizzo ITE Turismo
 Cod. mecc. RMIS05300L - C.F. 90049420582 - C.U. UFGPDP - Ambito territoriale Lazio 15
 Sito web: <http://www.perfinigenzano.edu.it> - E-mail: rmis05300l@istruzione.it - P.E.C.: rmis05300l@pec.istruzione.it

Circ. n. 73 / a.s. 2019 - 20

- Agli studenti della/e sede/i di:
 Via Napoli Via della Stella
 oppure Agli studenti della/e classe/i:
- IV C ITE TUR
- Ai docenti della classe interessata
 Alle famiglie
 Al D.S.G.A.
 Al personale A.T.A.
 A _____
 A _____
 All'Albo online dell'I.I.S. "Sandro Pertini"

OGGETTO: visita dei Musei Capitolini, Roma

Si comunica che la/le classe/i in indirizzo effettuerà/effettueranno la seguente attività, come specificata in oggetto:

visita programmata dal Consiglio di classe (fino a una giornata) uscita didattica (fino a una giornata)
 viaggio d'istruzione attività rientrante nell'alternanza scuola-lavoro
 altro _____
 giorno 28 / 11 / 2019 oppure periodo dal ___ / ___ / 20___ al ___ / ___ / 20___

- META: Musei Capitolini, Roma
- MEZZO DI TRASPORTO: mezzi di trasporti pubblici pullman trasferimento a piedi
 altro (esclusi mezzi privati) _____
- APPUNTAMENTO: ore 8.15 - Stazione ferroviaria di Albano Laziale
- TERMINE PREVISTO: Ore 14.00 - Musei Capitolini, Roma
- COSTI PREVISTI: € 6,00 (da definirsi in base al numero effettivo dei partecipanti) e costo biglietti mezzi pubblici
- DOCENTE/I ACCOMPAGNATORE/I (riga 1) prof.ssa Casolo, dott.ssa Francone
- DOCENTE/I ACCOMPAGNATORE/I (riga 2) _____

Al termine dell'attività svolta, gli studenti raggiungeranno in modo autonomo le proprie abitazioni
 altro _____

Per qualsiasi chiarimento, rivolgersi ai docenti accompagnatori _____.

Gli studenti minorenni dovranno riconsegnare, entro il giorno 25 / 11 / 2019, le autorizzazioni dei genitori alle/ai docenti
 accompagnatrici/accompagnatori coordinatrici/coordinatori di classe _____.

Eventuali note (riga 1): Le quote di partecipazione dovranno essere consegnate ai docenti accompagnatori entro e non oltre il 18/11/2019
 Eventuali note (riga 2): _____

Genzano di Roma, 12 / 11 / 2019

Il Dirigente Scolastico
 Prof. Roberto Toro

✂.....

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. "Sandro Pertini" - Genzano di Roma

Il/la sottoscritto/a _____, genitore/tutore dello/a
 studente/studentessa _____ della classe _____,
 autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività di cui alla circ. n. 73 del 12 / 11 / 2019, secondo le specificazioni
 della circolare stessa. Dichiaro di essere a conoscenza che la vigilanza dei docenti sarà limitata allo svolgimento della predetta
 attività e solleva la scuola da ogni responsabilità per fatti che possano accadere in itinere.

Data: ___ / ___ / 20___ Firma dello studente (solo se maggiorenne): _____
 Firma del genitore (*): _____

N.B.: da riconsegnare a cura dello studente al/ai docente/i indicato/i nella circolare.
 (*) La firma del genitore dell'alunno maggiorenne si rende necessaria quale informativa alla famiglia.