



ISTITUTO COMPRENSIVO "MAMELI"

Via Dante n. 100 – 81040 CURTI (CE)

☎ 0823/797526 - C.F.: 93103720616- Codice Univoco Ufficio
UF0RFKe_mail: ceic8a700c@istruzione.it -P.E.C.
ceic8a700c@pec.istruzione.it



Ai docenti, ai genitori
Scuola Primaria
Classi quarte
Al DSGA
Al Sito
All'Amministrazione Trasparente

CIRCOLARE N. 76

Oggetto: visita guidata al Museo Campano di Capua.

Si comunica che **martedì 9 gennaio** le classi in indirizzo parteciperanno ad una visita guidata presso il Museo Campano di Capua.

Il programma delle attività previste è il seguente:

- RITROVO: ore 8:00 ingresso a scuola con appello;
- PARTENZA: ore 8:30 circa da Via "G. ALMIRANTE" (guardia medica di Curti) dove gli alunni saranno accompagnati dai rispettivi docenti;
- ITINERARIO: gli alunni si recheranno al Museo Campano di Capua per effettuare una visita guidata condotta da laureati nel settore dei Beni culturali e da educatori museali specializzati.
Gli alunni parteciperanno alla visita guidata teatralizzata "Harry Potter e la biblioteca misteriosa del Museo Campano" attraverso la quale saranno presentate le collezioni esposte nel museo. Infine i bambini andranno alla ricerca del libro misterioso con l'aiuto di Harry Potter.
- MERENDA nei giardini del Museo.
- RIENTRO: ore 13:40 circa presso Via "G. ALMIRANTE" oppure a scuola in caso di rientro anticipato rispetto all'orario scolastico.

Gli alunni saranno accompagnati dai rispettivi docenti di classe. Per le classi a tempo pieno il servizio mensa è sospeso.

Il servizio di trasporto andata e ritorno con pullman, l'ingresso al Museo **sono gratuiti**.

Il costo della visita teatralizzata è di € **3,00** ad alunno.

Gli alunni certificati ai sensi della Legge 104/92 sono esonerati dal pagamento della quota di partecipazione.

Istruzioni:

la quota intera dovrà essere versata secondo le indicazioni riportate nella guida allegata **entro e non oltre il 18 dicembre**; alla presente circolare si allega il modulo di autorizzazione alla partecipazione che dovrà essere firmato dai genitori e consegnato *brevis manu* al docente coordinatore di classe **entro il 18 dicembre 2023**.

I docenti coordinatori consegneranno le autorizzazioni ricevute alle FF.SS. D'AMODIO Tiziana o FRATTOLILLO Rosaria.

ALLEGATI:

- Modulo autorizzazione
- Guida al "Pagamento dei contributi scolastici con Pagonline"

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Daniela ORABONA

Firmato digitalmente ai sensi del CAD e normativa connessa

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA VISITA GUIDATA

DIRIGENTE SCOLASTICA
I.C. "G. MAMELI"
DI CURTI

I sottoscritti _____
genitori/tutori dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____ Sez. ____
della Scuola Primaria

AUTORIZZANO []

NON AUTORIZZANO []

Il/la _____ proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata che si terrà:

PRESSO il Museo Campano di Capua

il GIORNO 9 gennaio 2023

DALLE ORE 8:00 alle ORE 13:40 circa

Il servizio di trasporto andata e ritorno con pullman, l'ingresso al Museo **sono gratuiti**.

Il costo della visita teatralizzata è di € **3,00** ad alunno.

Gli alunni certificati ai sensi della Legge 104/92 sono esonerati dal pagamento della quota di partecipazione.

Istruzioni:

la quota di € **3,00** dovrà essere versata secondo le indicazioni riportate nella guida allegata alla circolare **entro e non oltre il 18/12/2023**.

La presente autorizzazione dovrà essere firmata e consegnata materialmente al docente coordinatore di classe entro il **18 dicembre**.

I sottoscritti:

-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;

-si assumono le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica;

-si impegnano a prelevare il proprio figlio a conclusione della visita guidata, nel **luogo e nell'orario previsto per il rientro**;

-autorizzano la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le spese sostenute su semplice richiesta.

Inoltre i sottoscritti sono consapevoli che:

-il **pagamento della polizza assicurativa relativa all'a. s. 2023/2024 è condizione imprescindibile** per la partecipazione alla visita guidata;

-né i docenti accompagnatori né la scuola sono responsabili della cura e custodia di oggetti (anche di valore) in possesso degli alunni (es. smartphone, ecc.);

-la presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della data di svolgimento.

_____, _____

Firme di entrambi i genitori

In caso di firma di un solo genitore Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiestain osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore

