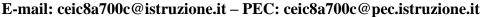


## ISTITUTO COMPRENSIVO "G. MAMELI"

Via Dante, 100 – 81040 CURTI (CE)

**☎** 0823/1558479 - CF: 93103720616 – CUU: UF0RFK





Ai docenti, ai genitori classi seconde e terze scuola secondaria di primo grado Al DSGA Al Sito Al RE All'Amministrazione Trasparente

## CIRCOLARE N. 63

Oggetto: Uscita didattica presso il Museo Civico e del Risorgimento MUCIR di Santa Maria Capua Vetere - autorizzazione

Si comunica che venerdì **10 Gennaio 2025** le classi in indirizzo parteciperanno all'uscita didattica presso il **Museo Civico e del Risorgimento di Santa Maria Capua Vetere.** Il programma delle attività previste è il seguente:

# 1° GRUPPO - CLASSI SECONDE

- Ore 8:00 ingresso a scuola con appello;
- Ore 9:00 circa partenza da Via Dante, 100. Gli alunni raggiungeranno IL Museo MUCIR a piedi accompagnati dai docenti;
- Ore 9:30 incontro con la guida;
- Ore 11:00 circa rientro a scuola dove gli alunni continueranno le lezioni come da orario scolastico.

### 2° GRUPPO - CLASSI TERZE

- **Ore 8:00 ingresso** a scuola con appello;
- **Ore 10:30** circa partenza da Via Dante, 100. Gli alunni raggiungeranno IL Museo MUCIR a piedi accompagnati dai docenti.
- Ore 11:00 circa incontro con la guida;
- Ore 12:30 circa rientro a scuola dove gli alunni continueranno le lezioni come da orario scolastico.

Gli alunni saranno accompagnati dai rispettivi docenti di classe.

La visita guidata è gratuita.

#### Istruzioni:

Il modulo di autorizzazione dovrà essere firmato da entrambi i genitori e consegnato brevi manu al docente coordinatore di classe entro e non oltre **martedì 7 Gennaio**.

I docenti coordinatori recapiteranno le autorizzazioni ricevute alle FF.SS. DI BELLO Lucia o MONACO Raffaella.

#### ALLEGATI:

- Modulo di autorizzazione

Il Dirigente Scolastico Dott.ssa Daniela Orabona

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2 del Dlgs 39/1993.

# **AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA DIDATTICA PRESSO MUSEO MUCIR**

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

| I sottoscritti  |  |
|---|--|
| genitori/tutori dell'alunno/a   | , frequentante la                                    |
| classesez della scuola Secondaria di Prim   |  |
| AUTORIZZANO [ ]   | NON AUTORIZZANO [ ]                                  |
| _l proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica p  | resso il Museo MUCIR di Santa Maria Capua            |
| Vetere che si terrà:  |  |
| il GIORNO 10 Gennaio 2025   |  |
| DALLE ORE 9:00 circa  |  |
| LA VISITA GUIDATA E' GRATUITA   |  |
| Istruzioni:   |  |
| La presente autorizzazione dovrà essere firmata e con   | segnata materialmente al docente                     |
| coordinatore di classe entro il 7 Gennaio 2025.   |  |
| I sottoscritti:   |  |
| - dichiarano di liberare la scuola, per quanto riguarda   |  |
| comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eco  | cedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli    |
| obblighi derivanti alla scuola dalle norme vigenti; - si assumono le responsabilità derivanti da inosservanza d | a narte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni |
| impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipenden   |  |
| - autorizzano la scuola a far prestare, in caso di necessità  |  |
| rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le  | e spese sostenute su semplice richiesta.             |
| Inoltre i sottoscritti sono consapevoli che:  | 224/2025 à condizione per la partecipazione alla     |
| -il pagamento della polizza assicurativa relativa all'a. s. 20 visita guidata;                                  | 524/2023 e condizione per la partecipazione ana      |
| <ul> <li>né i docenti accompagnatori né la scuola sono respon</li> </ul>  | sabili della cura e custodia di oggetti (anche di    |
| valore) in possesso degli alunni (es. smartphone, ecc.);  |  |
| - la presente autorizzazione è da ritenersi valida anche svolgimento.   | e nel caso di eventuale modifica della data di       |
| svoigimento.  |  |
|   | Firma di entrambi i genitori                         |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
| In caso di firma di un solo genitore Il/la sottoscritto/a, c  | onsapevole delle conseguenze amministrative e        |
| penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a ve  |  |
| effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposi  |  |
| art.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedo   | no II consenso di entrambi i genitori.               |
| Lì  |  |
|   | Firma del genitore                                   |