



Istituto Comprensivo “MORO – PASCOLI”

via Venezia,36 – 81022 Casagiove (Ce) - distretto n. 12
C.F. 93085870611 - Cod. Mecc. CEIC893002 – Codice Univoco Ufficio UFIOD3
e-mail: ceic893002@pec.istruzione.it - e-mail: ceic893002@istruzione.it
tel.: 0823/742417 – fax: 0823/495029

Prot. n. 3349/VI.6

Casagiove, 9/05/2023

Alle Famiglie e agli alunni Scuola secondaria Pascoli
Classi 2[^]
Ai docenti accompagnatori
Agli Atti

Oggetto: Comunicazione visita guidata mese del 10 Maggio 2023.

Si informano le famiglie degli alunni della Scuola secondaria Pascoli che la visita guidata presso “**Napoli Rinascimentale**” per le classi 2[^], da effettuarsi in data 10/05/2023, **viene differita alla data del 17/05/2023 a causa della previsione del cattivo tempo.**

Si confermano orari e modalità organizzative già comunicate.

I genitori che vogliono autorizzare il rientro a casa autonomo del/la proprio/a figlio/a devono compilare e sottoscrivere il modulo di autorizzazione allegato.

Distinti saluti

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Teresa Luongo
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. 39/93

AUTORIZZAZIONE RIENTRO AUTONOMO DELL'ALUNNO/A al termine della visita guidata del 17/05/2023

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente

In _____ e la Sottoscritta _____

nata a _____ il _____ e residente/domiciliato in _____

rispettivamente padre e madre / esercenti la potestà genitoriale / affidatari / tutori dell'alunno/a

_____ nato/a a _____ il _____ e

residente / domiciliato in _____, frequentante attualmente la classe _____ sez. _____

della Scuola Secondaria di 1^ Grado " Pascoli" di Casagiove

AUTORIZZA
NO

Ai sensi dell'art. 19 BIS della L. 172/2017 i docenti accompagnatori, al rientro presso la sede scolastica in Via Venezia, aconsentire il ritorno a casa in autonomia del proprio figlio/a.

I sottoscritti esonerano la scuola da ogni responsabilità connessa al rientro autonomo del minore.

Casagiove, _____ Firme congiunte dei genitori _____

Si allegano fotocopie dei documenti di identità dei firmatari. _____

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto _____, 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/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, _____

Firma _____