



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO STATALE "DEMOCRITO"
SCIENTIFICO - CLASSICO

00124 ROMA (RM) - VIALE PRASSILLA ,79 - C.F. 97040180586 - C.M. RMPS65000Q
Tel. 06121123816 – e.mail: RMPS65000Q@PEC.ISTRUZIONE.IT – sito: www.liceodemocrito.edu.it
Succursale: Largo Theodor Herzl, 51 – 00124 Roma

Al coordinatore ai docenti della classe 4F

Agli studenti della classe 4F

Alle famiglie

Al personale Ata

Al sito web

Circolare n. 498

Oggetto: Progetto Alternanza Scuola Lavoro: Diplomacy Education
Incontro presso l'Ambasciata della Tanzania

Si comunica che il giorno 02/05/2019 la classe 4F si recherà presso l'Ambasciata dell'Angola, sita in via Cortina D'Ampezzo , 185 per lo svolgimento del progetto Diplomacy Education.

L'appuntamento con i tutor dell'ente e con la docente accompagnatrice Denora, è alle ore 9,30 davanti la sede dell'Ambasciata.

Al termine dell'incontro gli studenti faranno rientro autonomamente.

In allegato il modulo di autorizzazione da scaricare e consegnare alla prof.ssa Denora il giorno 29 Aprile.

Roma lì, 18 aprile 2019

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Angela Gadaleta

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 D. lgs. n. 39/93

AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto _____ genitore
di _____ alunno/a della classe _____
sez. _____ del liceo Democrito

AUTORIZZA

Il proprio/a figlio/a a recarsi il giorno 02 Maggio 2019 presso l'Ambasciata Della Tanzania sita in via Cortina d'Ampezzo, 185. La visita costituisce uno step del progetto DIPLOMACY EDUCATION nell'ambito dei Percorsi per le Competenze Trasversali e l'Orientamento (PCTO ex ASL)

La visita avrà inizio alle ore 10,00 e terminerà alle ore 13,00 circa.

L'appuntamento con il docente accompagnatore ,il cui nome sarà comunicato ne giorni precedenti i, è alle ore 9,50 davanti la sede dell'ente

Al termine della visita, previsto per le ore 13,00 circa, l'allievo farà rientro autonomamente.

Dichiaro di essere a conoscenza della responsabilità personale per qualsiasi infrazione alle norme giuridiche vigenti nei luoghi visitati o per non osservanza delle regole imposte dal tutor ed esonero da ogni responsabilità la scuola per fatti conseguenti all'eventuale cattivo comportamento di mio/a figlio/a. Mi assumo la responsabilità per eventuali danni arrecati, singolarmente o in gruppo. In quest'ultimo caso, nell'impossibilità di individuare il responsabile, mi impegno a contribuire al risarcimento del danno con la quota spettantemi.

FIRMA DEL GENITORE

DATA

N.B. Da riconsegnare, debitamente compilato, al docente tutor.