



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO STATALE "DEMOCRITO"
SCIENTIFICO-CLASSICO

Viale Prassilla, 79 – 00124 Roma ☎ 06121123816 –Distretto XXI – Cod. Mecc. RMPS65000Q
Cod. Fisc. 97040180586 – e-mail: RMPS65000Q@istruzione.it - indirizzo internet: www.liceodemocrito.edu.it
SUCCURSALI: Largo Theodor Herzl, 51 – 00124 Roma Tel. 06/121125065

Ai Docenti
Agli studenti ed alle studentesse delle classi quinte del liceo classico.
Alle famiglie
Albo di Istituto
Sito web sez. Circolari

Circolare n. 434

Oggetto: "XXX Anniversario delle stragi di Capaci e via D'Amelio"

Il giorno 19 maggio, in occasione del Trentesimo Anniversario delle stragi di Capaci e Via D'Amelio le classi 5I, 5L. e una delegazione della 5M parteciperanno all'incontro promosso dalla Regione Lazio alle 10.30 presso l'Auditorium Parco della Musica di Roma interverranno il dott. Francesco Lo Voi, nuovo Procuratore della Repubblica di Roma, già capo della Procura di Palermo, il Presidente della Regione Nicola Zingaretti e i vertici delle Forze di Polizia.

Un pullman, messo a disposizione dalla Regione, preleverà gli studenti presso l'ingresso della sede centrale alle ore 8.00 e al termine dell'evento li riporterà a scuola dove saranno congedati. Gli studenti saranno accompagnati dalle proff.sse Rigatuso e Forzano.

Si allega autorizzazione.

Roma 11/05/22

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Angela Gadaleta

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

AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto _____ genitore

di _____ alunno/a

della classe del Liceo statale Democrito

AUTORIZZA

il proprio/a figlio/a a partecipare, il giorno ad una visita didattica/viaggio di istruzione presso la

Partenza _____

Ritorno _____ (presumibilmente)

Viaggio con: _____

Costo*: (non rimborsabile in caso di mancata partecipazione).

Si rammenta che la visita d'istruzione, programmata in seno al Consiglio di Classe, fa parte della programmazione didattica e che, pertanto, è auspicabile la presenza dell'intera classe.

Dichiaro di prendere atto che il docente accompagnatore ha pieno diritto di esercitare tutte le facoltà disciplinari di controllo, vigilanza e di organizzazione alle quali tutti gli alunni devono ottemperare secondo le norme giuridiche del regolamento scolastico.

Dichiaro infine di essere a conoscenza della responsabilità personale per qualsiasi infrazione alle norme giuridiche vigenti nei luoghi visitati o per non osservanza delle regole imposte dai docenti accompagnatori ed esonero da ogni responsabilità l'accompagnatore per fatti conseguenti all'eventuale cattivo comportamento di mio 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.

Roma,

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale

Firma dello studente se maggiorenne

N.B.: da riconsegnare debitamente compilato insieme all'attestato di versamento al Docente accompagnatore entro il _____