



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO STATALE "DEMOCRITO"
CLASSICO e SCIENTIFICO

Viale Prassilla, 79 - 00124 Roma ☎ 06/121123822 – Distretto XXI
e-mail istituzionale: rmps65000q@istruzione.it - PEC: rmps65000q@pec.istruzione.it
indirizzo internet: www.liceodemocrito.edu.it
Cod. Fisc. 97040180586 - Cod. Mecc. RMPS65000Q
Succursale: Largo Theodor Herzl, 51 - 00124 Roma tel. 06/121125065

Agli studenti classi prime a.s.2026/2027
Alle famiglie classi prime a.s. 2026/2027
Al personale Docente
Al DSGA
A tutto il personale ATA
Albo di Istituto
Sito web sez. circolari

Circolare n.603

OGGETTO: Integrazione circolare n° 601 - Conferma delle iscrizioni alle classi Prime A.S. 2026-2027 Indirizzo Scientifico e Classico e conferma delle opzioni richieste

Si informano le SS.LL. che ad integrazione della circolare n°. 601 del 15/06/2026 oltre alla documentazione già richiesta va consegnato anche il modulo di adesione e autorizzazione della famiglia al **Progetto Accoglienza "Campo Velico Interdisciplinare"** utilizzando l'Allegato presente nella Circolare.

Roma, 16/06/2026

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Giuseppe Desideri

Liceo Scientifico e Classico "Democrito"

Roma

Modulo di adesione e autorizzazione della famiglia

Progetto Accoglienza

Campo Velico Interdisciplinare

Il/La sottoscritto/a

in qualità di (madre/padre /tutore legale) dell'alunno/a

DICHIARA:

- di dare il proprio consenso alla partecipazione del/la proprio/a figlio/a al *Progetto Accoglienza "Campo velico Interdisciplinare"* a *Gaeta Hotel Serapo* dal 28/09/2026 al 30/09/2026 compreso;
- di aver preso visione del **Regolamento d'Istituto** relativo ai viaggi di istruzione e alle visite guidate, impegnandosi a richiamare il/la proprio/a figlio/a all'osservanza delle norme di comportamento.

INFORMAZIONI SANITARIE E COMPORTAMENTALI (barrare se necessario)

- Il/La ragazzo/a soffre di allergie o intolleranze alimentari
(Specificare: _____)
- Il/La ragazzo/a deve assumere farmaci salvavita o specifici durante il viaggio
(Specificare: _____)
- Si richiede menu vegetariano / vegano / per celiaci.

Data, _____

Firma dei genitori

padre _____

madre _____