



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "VELLETRI NORD"

SEDE CENTRALE: Via Fontana della Rosa, 159 – 00049 Velletri (RM) - 069634194 fax 069630100  
Cod. Mecc. RMIC8D500D – Codice Fiscale 95036930584 – Codice Univoco UFHE4H – Distretto 39°  
e-mail: [RMIC8D500D@istruzione.it](mailto:RMIC8D500D@istruzione.it) sito web: [www.ic-velletrinord.edu.it](http://www.ic-velletrinord.edu.it)

CIRCOLARE N° 440

Velletri 07.05.2024

Alle famiglie degli alunni delle classi 3° scuola secondaria  
Ai docenti delle classi interessate  
dell'I.C. Velletri Nord  
Loro Sedi

E p.c.  
A tutti i docenti dell'I.C. Velletri Nord  
Alla D.S.G.A.  
Al personale ATA  
Al Sito Web  
Al R.E.

**OGGETTO: Uscita Didattica Auditorium "Cederna" – progetto Avis**

Si comunica che, nell'ambito del progetto "Avis" gli alunni delle **classi 3° sez. A/B/C/D/E/F** effettueranno un'uscita didattica presso l'Auditorium "A. Cederna" dell'I.I.S. Cesare Battisti di Velletri per la giornata conclusiva del progetto "Avis".

L'uscita si effettuerà il giorno **15.05.2024** dalle **ore 9:00 alle ore 11:30 con le seguenti modalità:**

- Partenza dalla scuola **ore 08:30**;
- Rientro a scuola **ore 12:00** (presumibilmente);
- Costo a carico delle famiglie **€ 1,50** per il trasporto.

**Le autorizzazioni dovranno essere consegnate entro e non oltre il giorno venerdì 10.05.2024 ai docenti coordinatori di classe che provvederanno a consegnarle all'ufficio di vice presidenza corredate di elenco partecipanti entro le ore 12:00 del medesimo giorno.**

**Il pagamento della quota di partecipazione di € 1,50 per il trasporto dovrà essere effettuato sulla piattaforma Pago in Rete a partire dal giorno 08.05.2024 al giorno 13.05.2024.**

**DOCENTI ACCOMPAGNATORI**

3°A ALBANESE \_\_\_\_\_ CARLEO \* \_\_\_\_\_

3°B FIOCCO \_\_\_\_\_ DILENA\* \_\_\_\_\_

3° C LOPEZ \_\_\_\_\_ APPIANA\* \_\_\_\_\_

3° D FERRANTE \_\_\_\_\_ MAGNANTE \_\_\_\_\_

3° E BRULLO \_\_\_\_\_ CIMITILE\* \_\_\_\_\_

3°F DELL'ALI L. \_\_\_\_\_ CHIMISSO \_\_\_\_\_

\*anticipo orario di servizio ore 8:30

Si allega: Autorizzazione

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "VELLETRI NORD"**

**SEDE CENTRALE: Via Fontana della Rosa, 159 – 00049 Velletri (RM) - 069634194 fax 069630100**  
**Cod. Mecc. RMIC8D500D – Codice Fiscale 95036930584 – Codice Univoco UFHE4H – Distretto 39°**  
e-mail: [RMIC8D500D@istruzione.it](mailto:RMIC8D500D@istruzione.it) sito web: [www.ic-velletrinord.edu.it](http://www.ic-velletrinord.edu.it)

Si ringrazia tutti per la fattiva collaborazione

La pubblicazione della presente circolare sul Sito Web del ns Istituto (sezione “circolari”) e nella sezione “Gestione comunicazioni” del Registro Elettronico AXIOS ha valore di formale notifica a ciascuno degli interessati.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dr. Francesco Senatore**

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 co. 2 D. lgs  
39/93)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.C. VELLETRI NORD VELLETRI (RM)**

**OGGETTO: Autorizzazione per la partecipazione all'uscita didattica "Progetto Avis"**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica presso l'I.I.S. C. Battisti per la giornata finale del progetto "Avis" il giorno 15.05.2024 dalle ore 08:30 alle ore 12:00 .

I sottoscritti dichiarano che:

- La fotocopia dei documenti di riconoscimento dei sottoscrittori, è depositata presso i vostri uffici
- Il consenso informato ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 - Regolamento (U.E.) 2016/679 è depositato presso i vostri uffici

In fede Data, .../.../.... Firma dei genitori \_\_\_\_\_

**(Nel 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 art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_