



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° 298

Velletri 14.03.2025

Alle famiglie degli alunni  
delle classi 2° sez. A/B/C/D/E/F  
Scuola secondaria di 1° grado A. Mariani  
dell'I.C.Velletri Nord  
Loro Sedi  
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: Progetto "Io non rischio" – Protezione civile comune di Velletri**

In riferimento al progetto di cui all'oggetto si comunica di seguito il calendario degli incontri con i volontari della protezione civile che svolgeranno attività di prevenzione e conoscenza relativamente al progetto **"Io non rischio" campagna di comunicazione pubblica sulle buone pratiche di protezione civile.**

L'attività prevede una parte Teorica, che si svolgerà in aula di appartenenza o in locale adeguato, e una parte pratica che si svolgerà nelle aree di pertinenza esterna ai plessi, con la visione dei mezzi utilizzati dalla protezione civile e dai vigili del fuoco.

## CALENDARIO INCONTRI – PLESSO A. MARIANI

GIORNO	ORARIO	CLASSE E SEZ.
Lunedì 31.03.2025	09:00 - 09:40	2°A/B Teoria (in classe)
	9:40 - 10:20	pratica (piazzale retro palestra)
	09:00 - 09:40	2°C/D pratica (piazzale retro palestra)
	9:40 - 10:20	Teoria (in classe)
	10:30 - 11:10	2°E Teoria (in classe) 2F pratica (piazzale retro palestra)
	11:10 - 11:50	2°F Teoria (in classe) 2E pratica (piazzale retro palestra)

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani  
PRIMO NAZIONALE DI PRESSIONE 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)**

Tutti gli alunni coinvolti nel progetto dovranno consegnare l'autorizzazione (allegata alla presente) debitamente compilata e firmata dai propri genitori ai docenti della classe **entro e non oltre il giorno antecedente la data dello svolgimento dello stesso.**

**I docenti delle classi interessate sono pregati di ritirare gli opuscoli "L'attimo decisivo" fumetto inerente al progetto presso l'ufficio di vicepresidenza.**

Si allega:

- Autorizzazione

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**

**Prof.ssa Luisella Ada Marigliani**

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

## AUTORIZZAZIONE

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. Velletri Nord

**OGGETTO:** Autorizzazione per la partecipazione al progetto "Io non rischio" – protezione civile

I sottoscritti Sig.ra \_\_\_\_\_ e Sig. \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_,

della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

### AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Progetto "IO non rischio" che si svolgerà presso \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ .

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 \_\_\_\_\_