



**MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

LICEO STATALE "FARNESINA"
SEZIONE SCIENTIFICA - SEZIONE MUSICALE

Sede centrale: Via dei Giuochi Istmici, 64 - 00135 Roma - Tel.06/121127045

Sede succursale: Via B. Gosio, 90 - 00191 Roma - Tel.06/121124705

Sede succursale: Via dei Robilant, 7 - 00135 Roma - Tel.06/121124645-06/33221715

Distretto Scolastico 28° - Cod. Mecc.RMPS49000C - Cod. Fisc. 05723890587 rmeps49000c@istruzione.it - rmeps49000c@pec.istruzione.it -
www.liceofarnesina.edu.it

CIRCOLARE N. 260

**AGLI STUDENTI
AI DOCENTI
ALLE FAMIGLIE
AL SITO**

Oggetto: Organizzazione viaggi di istruzione A.S. 2024/2025

In conformità alle delibere degli Organi Collegiali, si procede all'organizzazione dei viaggi di Istruzione come da prospetto.

La procedura di gara per lo svolgimento dei viaggi viene espletata da Città Metropolitana e aspettiamo gli esiti per conoscere l'Agenzia aggiudicataria.

È richiesto alla famiglie interessate di compilare l'autorizzazione impegnativa con il costo e di versare sulla piattaforma Pago in Rete l'acconto di € 300,00, che andrà corrisposto entro il 24 febbraio p.v. per poter procedere al contratto effettivo con le Agenzie di viaggio aggiudicatarie, che devono prenotare i voli al più presto. I programmi di massima saranno inviati agli interessati direttamente sul Registro Elettronico.

Ulteriori dettagli concernenti hotel, orari e programmazione delle singole attività, verranno comunicate non appena disponibili.

Per qualunque chiarimento è possibile rivolgersi al docente referente Pierluigi Di Clemente.

Destinazione	Classi coinvolte
TRIESTE E LUBIANA - costo: 660 euro	5A 5F
MADRID - costo: 660 euro	5B 5I 5N 5D 5E 5F 5G
ISOLA DI VULCANO - costo: 460 euro	3A 3D 3H 3C 3F 3G 3I 3N
VERONA-VENEZIA-PADOVA - costo: 460 euro	4H 4N
SICILIA ORIENTALE - costo: 500 euro	4A 4B 4D 4E 4F

Roma, 19 febbraio 2025

La Dirigente Scolastica
dott.ssa Tiziana Sallusti
(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3, co. 2, D.lgs. 39/93)

LICEO STATALE FARNESINA SCIENTIFICO - MUSICALE
MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

AUTORIZZAZIONE IMPEGNATIVA ALLA PARTECIPAZIONE
AL VIAGGIO D'ISTRUZIONE/ATTIVITA' ESTERNA PCTO
(da restituire alla scuola)

Docenti accompagnatori	
classe:	meta:
periodo:	mezzo di trasporto:
costo orientativo del viaggio:	

Come descritto nel verbale per la programmazione annuale delle attività scolastiche deliberate dagli Organi Collegiali e in sintonia con il PTOF, si dà seguito all'iniziativa didattica su indicata con l'accordo di tutti i docenti della classe. Per poter in anticipo procedere alle prenotazioni e al disbrigo di ogni formalità, occorre che i genitori, informati dell'iniziativa, restituiscano il presente modulo per mezzo dei figli all'Insegnante che organizza il viaggio in tempi brevi. Il Docente responsabile allegherà il programma di viaggio sul RE. Si precisa che è prevista la copertura assicurativa per tutti i partecipanti. Con la presente autorizzazione i genitori si impegnano a versare la quota di partecipazione, nei tempi stabiliti dalla scuola. Si ricorda che il viaggio vale a tutti gli effetti come attività didattica e pertanto non interrompe la continuità didattica, deve prevedere la partecipazione dei $\frac{3}{4}$ della classe. Per quanto non espressamente indicato sul presente modulo, valgono le disposizioni previste dalla legge in materia di rimborso per assenza o impedimento motivati. Lo studente è tenuto al rispetto delle indicazioni di programma, nell'osservanza degli orari e delle visite didattiche, alla cura dell'ambiente e dei luoghi da visitare, ad ogni altra prescrizione dettata dai Docenti accompagnatori. Qualsiasi inosservanza o danneggiamento sarà valutato dal Consiglio di Classe per le opportune sanzioni.

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

I sottoscritti _____ e _____
esercenti la potestà genitoriale sull' alunno _____
della classe _____

acconsentono

a che il/la propri _____ figli _____ partecipi al viaggio di istruzione programmato dal CdC per il periodo indicato in intestazione e si impegnano a versare anticipo di euro 300,00.

Con la presente dichiarano di accettare integralmente le condizioni espresse nella nota del presente modulo.

Roma, _____

Firma _____

Firma _____

NEL CASO FIRMI UN SOLO GENITORE: Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317, 337 ter e quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Roma, _____

Firma _____