



Liceo Artistico "De Nittis" Via Timavo, 25 - 70125 Bari - Tel. 080/5563617 - 080/0994660

Liceo Artistico e Coreutico "Pascali" Corso Vittorio Veneto, 14 - 70123 Bari - Tel. 080/5793902

Comunicazione n. 692 del 4 maggio 2024
Liceo Artistico "De Nittis"

*Alle Studentesse e agli Studenti della classe III sez. F e alle loro Famiglie
Alle/Ai Docenti
Alla DSGA*

Oggetto: Visita di istruzione a Roma, 17 maggio 2024.

L'Istituzione Scolastica promuove la partecipazione delle studentesse e degli studenti in indirizzo alla visita di istruzione a Roma che si svolgerà il 17 maggio 2024.

Il viaggio sarà effettuato in treno. Il costo del biglietto A/R ammonta a € 70,00 pro capite e andrà versato secondo le modalità in calce indicate.

La partenza è prevista alle ore 6.10 dalla Stazione Centrale di Bari con arrivo a Roma Termini alle ore 10.03; per il ritorno la partenza da Roma Termini è prevista alle ore 18.05 e il rientro alla Stazione Centrale di Bari alle ore 22.12.

L'uscita didattica prevede un tour nel centro storico di Roma con la visita ai luoghi più rappresentativi della città: Piazza del Quirinale, Fontana di Trevi, Pantheon, Piazza Navona, Ponte Sant'Angelo e Castel Sant'Angelo, piazza San Pietro, Chiesa di Sant'Ignazio di Loyola, Chiesa di San Luigi dei Francesi.

Il pranzo sarà a cura delle famiglie.

Si prevede che i docenti accompagnatori saranno i proff. Giovanna Patricia Cives e Gianluca Ladisa.

Entro venerdì 10 maggio 2024 deve pervenire presso la Segreteria del Liceo l'allegato modello di autorizzazione debitamente compilato e firmato quale formale impegno alla partecipazione corredato dell'attestazione del versamento della **quota di partecipazione di € 70,00** da effettuare tramite la procedura PagoPA di recente attivazione le cui funzionalità sono descritte nella comunicazione n. 56 del 4 ottobre 2023, con causale: Visita di istruzione a Roma-Classse III F.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Santa Ciriello

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 39/1993

Oggetto: Visita di istruzione a Roma. 17 maggio 2024. Autorizzazione – Formula di impegno.

Il/la/i sottoscritto/a/i _____ esercente/i la responsabilità genitoriale
sull'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____,
autorizza/autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita di istruzione a Roma, 17 maggio 2024.

Dichiara/Dichiarano

- di essere a conoscenza delle modalità di svolgimento del viaggio;
- l'idoneità fisica e psichica del/della proprio/a figlio/a all'effettuazione del viaggio;
- che il/la proprio/a figlio/a è affetto/a dalle seguenti patologie che richiedono particolari attenzioni

_____ (indicare patologie, allergie, intolleranze, farmaci necessari);
- di aver sensibilizzato il/la proprio/a figlio/a al rispetto delle seguenti norme di comportamento:
 - attenersi diligentemente alle direttive impartite dai docenti accompagnatori,
 - osservare un contegno corretto e rispettoso nei confronti di terzi e astenersi dal commettere atti suscettibili di arrecare danni a cose o persone in ogni luogo e momento della visita,
 - non allontanarsi mai dal gruppo senza chiedere preventiva autorizzazione ai docenti accompagnatori,
 - impegnarsi a non assumere né distribuire bevande o sostanze non consentite che potranno essere in qualunque momento sequestrate dai docenti accompagnatori, impregiudicato ogni ulteriore provvedimento disciplinare,
 - rispettare le prescrizioni previste dal Regolamento d'Istituto valevoli per ogni attività formativa, nonché tutte le disposizioni sanitarie previste per il contrasto dei contagi da SARS-CoV-2;
- di assumersi ogni responsabilità civile e penale per eventuali danni che il/la figlio/a dovesse arrecare a persone o cose, compreso il mezzo di trasporto, durante lo svolgimento dell'iniziativa e comunque nei casi in cui lo studente/la studentessa non ottemperi alle direttive dei docenti accompagnatori (art. 2048 c. 1 del Codice Civile);
- di essere informato che la scuola ha provveduto a tutte le assicurazioni di legge.

Bari, _____

Firma dello/della studente/studentessa

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver reso l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale _____