



# MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE " SANDRO PERTINI "  
MAGLIANO SABINA (RIETI)



Scuola dell' Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° e 2° grado  
Liceo Scientifico "Mario Tagliacozzo" e I.P.S.S.E.O.A.  
Viale XIII Giugno, 42- 02046 Magliano Sabina ☎ 0744/91339 Fax 0744/921142  
C.M. RIIC82400T - C.F. 80005810579 - ✉ [riic82400t@istruzione.it](mailto:riic82400t@istruzione.it) -  
**posta certificata: [riic82400t@pec.istruzione.it](mailto:riic82400t@pec.istruzione.it)**  
[www.istitutoomnicomprensivopertini.it](http://www.istitutoomnicomprensivopertini.it)

## CIRCOLARE N. 24 - A.S. 2018/2019

Prot. 6755/A2

Ai docenti e  
alle famiglie degli alunni  
classi terza A B C

### Oggetto: Programma visita Montecitorio

Si comunica che il giorno 08/11/2018 gli alunni delle classi IIIA IIIB IIIC effettueranno una visita guidata a Roma -Palazzo Montecitorio e Museo del Risorgimento accompagnati dai docenti Stentella R, Valenza, Angelini, Burocchi, Maratea. Membro supplente: Antimi

Si riporta di seguito il programma:

8.00 partenza da Colvecchio (davanti edificio scuola elementare)

8.30 partenza da Magliano Sabina (vicino edificio ex scuola elementare)

11.00 visita Palazzo Montecitorio (è richiesto abbigliamento consono evitando l'utilizzo di abiti succinti)

13.30 pranzo al sacco con possibilità per chi lo vuole di pranzare presso McDONALD'S di Piazza di Spagna ( costo menù 9 euro)

15.00 Visita guidata al Museo del Risorgimento sito presso il Vittoriano a Piazza Venezia.

17.00 Partenza da Roma

18.30 Rientro a Magliano Sabina

Il costo complessivo di 15 euro comprende le spese di viaggio e della guida al Museo del Risorgimento.

Il pranzo, per chi lo volesse, va pagato in loco.

Magliano Sabina, 19/10/2018

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Maria DESIDERI

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

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

il/la proprio/a \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ a partecipare all'uscita didattica a \_\_\_\_\_ che avrà luogo il giorno

\_\_\_\_\_ come da prot. n.6755/A2 del 19/10/2018

Resta inteso che detta autorizzazione comporta da parte del sottoscritto, che esercita la patria potestà sul minore, l'assunzione di responsabilità per eventuali danni a persone e/o cose in conseguenza del comportamento non corretto del proprio figlio/a per tutto il periodo del viaggio d'istruzione. Dichiara di aver preso visione del programma e garantisce circa l'assoluto rispetto, da parte del proprio figlio, delle norme di buon comportamento e la piena osservanza di quanto stabilito dai docenti accompagnatori. Dichiara inoltre di sollevare la scuola da ogni responsabilità per eventuali inconvenienti che dovessero capitare, purché non siano imputabili a negligenza o mancata sorveglianza degli accompagnatori.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_