



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO GINNASIO STATALE "M. BURATTI"
E. Mail vtpc010003@istruzione.it vtpc010003@pec.istruzione.it
Tel. : 0761/346036
CODICE FISCALE 80014070561 CODICE UNIVOCO UFZPX

SCUOLA ASSOCIATA
RETE NAZIONALE LICEI CLASSICI



Viterbo, 25 febbraio 2025

Ai Genitori e agli studenti della classe **4FL**
del Liceo Mariano Buratti di Viterbo

COMUNICAZIONE N. 244

OGGETTO: Uscita didattica Roma Musei Vaticani del 10 marzo 2025 - Classe 4FL

Si comunica che il giorno **lunedì 10 marzo 2025** gli alunni della classe **4F linguistico**, accompagnati dalle docenti Prof.sse Pini Antonella Pandimiglio Francesca, si recheranno a **Roma** per visitare i **Musei Vaticani** e la Cappella Sistina.

Partenza alle **7:54** dalla Stazione di Porta Romana - Viterbo, rientro previsto per le **18:00**.

Si chiede agli alunni di presentarsi alla Stazione Porta Romana muniti di biglietto **BIRG**.

I genitori dovranno andare in Bacheca e confermare l'autorizzazione all'uscita tramite la spunta di "Presenza visione".

Gli studenti dovranno consegnare la relativa **autorizzazione** ai docenti accompagnatori.

Prof.ssa Antonella Pini

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Clara Vittori

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.lgs n. 39/93*



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO GINNASIO STATALE "M. BURATTI"
E. Mail vtpc010003@istruzione.it vtpc010003@pec.istruzione.it
Tel. : 0761/346036
CODICE FISCALE 80014070561 CODICE UNIVOCO UFZPX

SCUOLA ASSOCIATA
RETE NAZIONALE LICEI CLASSICI



Uscita didattica Roma Musei Vaticani del 10 marzo 2025 - Classe 4FL Autorizzazione

Io sottoscritta madre dello studente/studentessa frequentante la classe 4FL preso atto delle indicazioni operative sopra riportate, autorizzo mio figlio/a a partecipare all'attività sopra descritta.

Mi impegno ad istruire il/la ragazzo/a sui comportamenti da assumere in ogni momento dell'attività predetta, e precisamente:

- lo studente non dovrà mai allontanarsi dal gruppo-classe senza aver chiesto la preventiva autorizzazione al docente;*
- non dovrà commettere atti che potrebbero causare infortuni ai compagni o a se stesso o danni alle cose, sia nei locali visitati che in ogni altro momento dell'uscita ;*
- dovrà attenersi diligentemente ad ogni altra istruzione impartita dai docenti accompagnatori.*

Firma madre

Io sottoscritto padre dello studente/studentessa frequentante la classe 4FL preso atto delle indicazioni operative sopra riportate, autorizzo mio figlio/a a partecipare all'attività sopra descritta.

Mi impegno ad istruire il/la ragazzo/a sui comportamenti da assumere in ogni momento dell'attività predetta, e precisamente:

- lo studente non dovrà mai allontanarsi dal gruppo-classe senza aver chiesto la preventiva autorizzazione al docente;*
- non dovrà commettere atti che potrebbero causare infortuni ai compagni o a se stesso o danni alle cose, sia nei locali visitati che in ogni altro momento dell'uscita;*
- dovrà attenersi diligentemente ad ogni altra istruzione impartita dai docenti accompagnatori.*

Firma padre

Data _____

**si prega di stampare la presente autorizzazione insieme alla comunicazione*