



**MIUR –UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
“DANIELE MANIN”**

Via dell'Olmata, 6 – 00184 Roma

Tel./fax 0648907867 – [rmic81400t@istruzione.it](mailto:rmic81400t@istruzione.it) – [rmic81400t@pec.istruzione.it](mailto:rmic81400t@pec.istruzione.it)

Cod.fisc.: 97100420583 – Cod.Mecc.:rmic81400t Sito Web:danielemanin.gov.it

**CIRCOLARE n.89**

Ai docenti, ai genitori e agli studenti  
delle classi della scuola dell'infanzia

**Oggetto: Uscita didattica presso Teatro Le Maschere delle classi sezioni B-D-F- della Scuola dell'Infanzia– IC Daniele Manin – Roma**

Si comunica che gli alunni della/e classi B-D-F- si recheranno presso il Teatro Le Maschere di Roma nelle seguenti date e con i seguenti accompagnatori:

Luogo e ora di partenza: Via Conte Verde, angolo Via Nino Bixio 83 alle ore 10,30

Rientro alle ore 13,30/14,00 circa stesso luogo.

Mezzo di trasporto: pullman ditta Terrenzio bus

Spesa individuale: **€ 14.64, da versare dal giorno 22/11/2022 entro il 27/11/2022, con esclusione per gli alunni esenti dal biglietto del teatro per i quali sarà emesso il solo bollettino relativo al pagamento del servizio di trasporto a mezzo pullman di € 7,64 utilizzando Pago in rete tramite inserimento del codice fiscale dell'alunno/a.**

La segreteria creerà un evento di pagamento su Pago in rete denominato “uscita didattica al Teatro le Maschere” in favore di tutti gli alunni. Si precisa che i genitori devono essere registrati su Pago in rete ed essere in possesso dello SPID – Sistema Pubblico di Identità Digitale.

**N.B.: nel caso di mancata partecipazione al viaggio per motivi di salute o per altri motivi, la famiglia deve immediatamente comunicarlo alla segreteria a mezzo email al seguente indirizzo di posta: [rmic81400t@istruzione.it](mailto:rmic81400t@istruzione.it) per attivare EVENTUALI coperture assicurative (inviare il certificato medico attestante la patologia sofferta entro 5 gg. dalla data di partenza del viaggio) e per consentire l'annullamento dell'avviso su PagoPa. Diversamente, la quota andrà versata anche in caso di impossibilità alla partecipazione, in quanto non sarà più possibile annullare l'avviso.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Manuela Manferlotti**

(Firma autografa omissa ai sensi dell'art.3 del D. Lgs. n°39/93)



-----  
(parte da restituire alla scuola)

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe  
\_\_\_\_\_ presa visione della circolare relativa al Viaggio di Istruzione/uscita didattica/Visita guidata a  
**Teatro Le Maschere (Roma)**, che si svolgerà nelle date \_\_\_\_\_.

### AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Viaggio di Istruzione/uscita didattica.

Data \_\_\_\_\_

Firma genitore 1 \_\_\_\_\_

Firma genitore 2 \_\_\_\_\_

Ovvero:

Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la presente 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 \_\_\_\_\_