



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DEL MERITO

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo via N.M. NICOLAI- SEDE CENTRALE: Via Nicola Maria Nicolai, 85 – 00156 Roma
Cod. meccanografico: RMIC8ER00B E-Mail: rmic8er00b@istruzione.it - 06.41220371

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. VIA N.M. NICOLAI di Roma

MODULO N.1 - AUTORIZZAZIONE VISITE GENITORI CON MEZZI PROPRI

I sottoscritt _____ 1 _____ 2 _____
Genitori dell'alunn _____ frequentante la classe _____ /sez. _____
di (indicare ordine di scuola) _____

AUTORIZZANO

La partecipazione del/la proprio/a figli _____ alla visita guidata che si svolgerà il giorno _____
con destinazione _____
Mezzo di trasporto _____

COSTO DEL BIGLIETTO DI ENTRATA _____

TOTALE COSTO USCITA EURO _____

La partenza è prevista per le ore _____ il rientro è previsto per le ore _____

SI IMPEGNANO

inoltre, a versare quanto stabilito, nei tempi indicati sull'avviso di pagamento.

Si ricorda che la classe/sezione parteciperà alla proposta di visita/viaggio di istruzione solo se le adesioni avranno raggiunto i 2/3 del totale della classe.

Roma, li _____ **FIRMA 1** _____ **FIRMA 2** _____ *

*NEL CASO, DEL TUTTO ECCEZIONALE, IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI (affido esclusivo, lontananza permanente, incapacità o altro impedimento) OCCORRE SOTTOSCRIVERE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE: Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Firma: _____



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DEL MERITO

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo via N.M. NICOLAI- SEDE CENTRALE: Via Nicola Maria Nicolai, 85 – 00156 Roma
Cod. meccanografico: RMIC8ER00B E-Mail: rmic8er00b@istruzione.it - 06.41220371

Al Dirigente Scolastico Dell'I.C. VIA N.M.
NICOLAI di Roma

MODULO N.1 BIS - DELEGA

I sottoscritt _____ 1 _____ 2 _____ genitori
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ / sez. _____ di (indicare ordine di
scuola) _____

DELEGANO

Il/la sig./sig.ra _____ in qualità di _____ (indicare grado di parentela/persona di fiducia) ad
accompagnare e/ o il proprio figlio/a _____ all'uscita didattica di classe che si terrà il giorno _____
presso _____ con mezzo di trasporto **PROPRIO** (andata e ritorno)

Roma, li _____ **FIRMA 1** _____ **FIRMA 2** _____ *

* NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE: Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega. **Firma** _____