

 Sede Accreditata di Esami Cod. Test Center AJXK0001		 We prepare for Cambridge English Qualifications
	LICEO “CHECCHIA RISPOLI - TONDI” SCIENTIFICO - CLASSICO	
Via Marconi, 33 – Cap: 71016 - San Severo (FG) Tel. 0882/331218 - Cod. Fisc. 93071630714 – Cod. Mecc. FGPS210002 PEO : fgps210002@istruzione.it - PEC : fgps210002@pec.istruzione.it – SITO WEB : www.liceorispolitondi.edu.it		

Ai Genitori
Agli Studenti
Classi 2[^] A cl e 3[^] C e D sc
Al Registro Elettronico
Al Sito web

CIRCOLARE n. 521


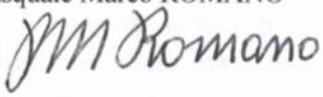
OGGETTO: Autorizzazione alla partecipazione all’uscita didattica a Bari (Regione Puglia).

Si fa presente che, nell’ambito del Progetto “Visite ai Palazzi delle Istituzioni italiane per l’a.s. 2025-2026”, per le classi 2[^] A cl e 3[^] C e D sc sc è previsto lo svolgimento di un’uscita didattica per la visita della Sede del Consiglio della Regione Puglia, a Bari.

Per le classi 3[^] C e D la partecipazione è riservata a n. 25 studenti partecipanti al corso di Diritto Triennio.

La visita si svolgerà **giovedì 28 maggio 2026**, in mattinata.

Al fine di valutare l’interesse alla partecipazione all’iniziativa e, conseguentemente, predisporre l’organizzazione, si invitano i genitori degli studenti a manifestare il proprio interesse e, nel contempo, autorizzare la partecipazione, attraverso la compilazione del modulo allegato alla presente che dovrà essere consegnato, compilato e firmato, alle docenti referenti del Progetto, prof.ssa FALCONE A. e FRANCO M., **entro mercoledì 20 maggio 2026.**


IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Pasquale Marco ROMANO


Autorizzazione Viaggio Istruzione/Visita GUIDATA

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente in _____ alla Via _____

Doc Identità n° _____ num cell _____

In qualità di genitore o esercente la potestà genitoriale dell'alunno/a _____

della classe _____ di codesto Istituto

Autorizzo

Mio/a figlio/a, a partecipare alla Visita GUIDATA a Bari al Palazzo della Regione Puglia, progetto previsto dal Piano didattico dell'Offerta Formativa per l'a.s.2025/2026, che si terrà il giorno 28 maggio 2026, da effettuarsi con il seguente mezzo di trasporto: Pullmann Agenzia Campobasso di San Severo.

Prendo atto

che la quota di partecipazione ammonta ad euro 21.00, somma da versarsi con il sistema di pago in Rete.

Dichiaro

di essere stato messo a conoscenza, nelle opportune forme, delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa e di accettarne il regolamento e le condizioni previste per la partecipazione all'uscita didattica o viaggio di istruzione. In particolare per quanto riguarda il comportamento degli alunni, le eventuali responsabilità per danni arrecati, alla rinuncia all'uscita o al viaggio a seguito di pagamento e delle penali applicate dalla Agenzie.

Sollevo

Il Liceo Checchia Rispoli-Tondi, nella persona del suo legale rappresentante, da ogni responsabilità per danni eventualmente arrecati dall'alunno/a durante la partecipazione alla visita/viaggio, dovuti per indisciplina, dolo o colpa grave, per negligenza, imprudenza, imperizia e inosservanza delle regole di condotta e delle disposizioni impartite agli alunni partecipanti da parte dei Docenti accompagnatori.

San Severo li _____

Firma del genitore _____

Firma del genitore _____

(Firmare anche in caso della maggiore età del figlio/a)