



Istituto Paritario “Paolo Segneri”

Istituto Tecnico Economico Indirizzo A.F.M.
Istituto Tecnico per l'Informatica e le Telecomunicazioni
A.F.M.Liceo Scientifico Opzione Scienze Applicate
Liceo delle Scienze Umane Opzione Ec. Sociale
C.M. AFM: RMTD325008 - C.M. LSA: RMPSV5500M - C.M. LSU: RMPMR25005 - C.M. ITIT: RMTDAI500P

COMUNICAZIONE n°39 a.s. 2023/2024

Agli Studenti
Alle Famiglie
Ai Docenti
Al Personale ATA
All'albo On Line/Sito Web

OGGETTO: Manifestazione dell'80° anniversario dello sbarco alleato

Si comunica che il giorno 22 Gennaio 2024, in occasione delle celebrazioni dell'80° anniversario dello sbarco alleato, una rappresentanza degli studenti prenderà parte alla cerimonia istituzionale alla presenza di alte cariche dello Stato.
Alle ore 10:30, dopo aver effettuato regolarmente le lezioni, i ragazzi accompagnati dai docenti raggiungeranno a piedi P.zza Cesare Battisti a Nettuno.
Al termine gli studenti saranno liberi di rientrare autonomamente alle proprie abitazioni.

Docenti accompagnatori: Salesi D. e Triboli F.
Studenti: Rappresentanti d'Istituto e Rappresentanti di classe

Nettuno, 18/01/2024

Il Coordinatore delle Attività Didattiche
Diego Tortis

firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del d.lgs. 39/1993



Istituto Paritario “Paolo Segneri”

Istituto Tecnico Economico Indirizzo A.F.M.
Istituto Tecnico per l'Informatica e le Telecomunicazioni
A.F.M.Liceo Scientifico Opzione Scienze Applicate
Liceo delle Scienze Umane Opzione Ec. Sociale

C.M. AFM: RMTD325008 - C.M. LSA: RMPSV5500M - C.M. LSU: RMPMR25005 - C.M. ITIT: RMTDAI500P

Nettuno, ___/___/___

Al Coordinatore Didattico dell'Istituto Paolo Segneri di Nettuno

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ esercente la podestà genitoriale dell'allievo/a della classe, _____

(cognome e nome dell'allievo/a)

chiede per l'allievo/a sopra nominato/a l'autorizzazione a partecipare alla

ATTIVITA' ESTERNA: MANIFESTAZIONE DELL'80° ANNIVERSARIO SBARCO ALLEATO

che sarà effettuata nel giorno 22 GENNAIO 2024 presso P.ZZA CESARE BATTISTI A NETTUNO

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza di quanto di seguito riportato:

- Docenti accompagnatori: SALESI D. e TRIBOLI F.
- Partenza: LA RAPPRESENTANZA DEGLI STUDENTI RAGGIUNGERA' A PIEDI DALL'ISTITUTO P.ZZA CESARE BATTISTI A NETTUNO, ACCOMPAGNATI DAI DOCENTI,
- Rilascio degli allievi: AL TERMINE DELLA MANIFESTAZIONE GLI STUDENTI SARANNO LIBERI DI RIENTRARE AUTONOMAMENTE ALLE PROPRIE ABITAZIONI.;

PAOLO SEGNERI S.R.L. – P.I. 01143371001 – C.F. 02971240581

Via Puglia, 62/64 - 00048 Nettuno (RM) -Tel. 06/9881335 Fax 06/9881893

info@istitutopaolosegneri.it - www.istitutopaolosegneri.it - infopec@pec.istitutopaolosegneri.it



Istituto Paritario “Paolo Segneri”

Istituto Tecnico Economico Indirizzo A.F.M.
Istituto Tecnico per l'Informatica e le Telecomunicazioni
A.F.M.Liceo Scientifico Opzione Scienze Applicate
Liceo delle Scienze Umane Opzione Ec. Sociale

C.M. AFM: RMTD325008 - C.M. LSA: RMPSV5500M - C.M. LSU: RMPMR25005 - C.M. ITIT: RMTDAI500P

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere imparato le opportune istruzioni all'allievo/a di codesto Istituto affinché il suo comportamento sia improntato al massimo rispetto nei confronti delle disposizioni impartite dagli accompagnatori ai quali è dovuta obbedienza per tutta la durata dell'attività esterna all'Istituto.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle conseguenze disciplinari, giuridiche ed economiche alle quali va incontro nel caso l'allievo/a arrechi pregiudizio alle cose o alle persone durante l'attività esterna.

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Istituto a trasmettere i dati personali dell'allievo/a all'Agenzia organizzatrice dell'attività esterna ai soli fini dell'organizzazione della stessa.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente (in busta chiusa) una dichiarazione del medico curante dell'allievo/a relativa a particolari situazioni di salute riguardanti l'allievo/a (*cancellare queste due righe se non si allega nulla*).

(*firma dell'esercente la podestà genitoriale*)

NOTA BENE:

- *Le richieste di autorizzazione incomplete non saranno prese in considerazione e resteranno senza seguito;*
- *L'esercente la podestà genitoriale firmatario deve aver depositato preventivamente la firma presso la Segreteria dell'Istituto;*

PAOLO SEGNERI S.R.L. – P.I. 01143371001 – C.F. 02971240581

Via Puglia, 62/64 - 00048 Nettuno (RM) - Tel. 06/9881335 Fax 06/9881893

info@istitutopaolosegneri.it - www.istitutopaolosegneri.it - infopec@pec.istitutopaolosegneri.it