



## ISTITUTO PARITARIO "PAOLO SEGNERI"

Istituto Tecnico Economico Indirizzo 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. LSUES: RMPMR25005

Nettuno, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Al Coordinatore Didattico dell'Istituto Paolo Segneri di Nettuno

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_, classe sez. \_\_\_\_\_

☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla

ATTIVITA' ESTERNA: Il giorno 06 Maggio 2026 le classi IV-V A LES si recheranno presso il Parlamento Europeo di Roma sito in Via Quattro Novembre, 149, Roma per la Visita guidata ed il gioco di ruolo "Esperienza Europa - David Sassoli".

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

- Docenti accompagnatori: ARNONE M., SALESI D..
- Dettagli relativi all'attività: Esperienza Europa - David Sassoli offre un gioco di ruolo interattivo, dove i partecipanti simulano il lavoro degli eurodeputati, negoziando e votando direttive UE. L'esperienza mira a far comprendere le dinamiche democratiche europee.
- L'incontro con i docenti, per l'appello, è previsto per le ore 08:45 presso la stazione di Nettuno.
- Partenza prevista alle ore 09.07, arrivo ore 10.18 e raggiungimento a piedi del Parlamento.
- Ore 12.00-14.30 visita e gioco di ruolo. Rientro previsto per le ore 16.00.

-Il/La sottoscritto/a si impegna a verificare che il/la proprio/a figlio/a sia nelle condizioni di salute idonee a partecipare all'evento in sicurezza. Il luogo d'incontro verrà raggiunto dal/dalla proprio/a figlio/a con i propri mezzi di trasporto e il rientro al proprio domicilio avverrà con la medesima modalità. Il/La sottoscritto/a informa i docenti accompagnatori di eventuale uso di farmaci. Inoltre, con la presente sottoscrive le seguenti norme comportamentali: 1) il/la proprio/a figlio/a si atterrà alle istruzioni impartite dai docenti accompagnatori al fine di ottimizzare l'esperienza ed evitare eventuali rischi; 2) il/la proprio/a figlio/a non si allontanerà mai dal gruppo classe senza aver chiesto la preventiva autorizzazione del docente.

-Al termine dell'attività il/la proprio/a figlio/a farà ritorno a casa nel rispetto della Convenzione concordata per Uscita AUTONOMA DA SCUOLA DEL FIGLIO MINORENNE (ai sensi dell'art.19 bis del Decreto-Legge 16 ottobre 2017, n.148, convertito in Legge 4 dicembre 2017, n.172, recante "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 16 ottobre 2017, n.148 recante disposizioni urgenti in materia finanziaria e per esigenze indifferibili. Modifica alla disciplina dell'estinzione del reato per condotte riparatorie", pubblicato in Gazzetta Ufficiale il 5 dicembre 2017), che dichiara, ai sensi del DPR 445 del 2000, di aver già firmato all'inizio dell'anno scolastico.

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere fornito 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.

\_\_\_\_\_  
(firma dell'esercente la potestà genitoriale)

### NOTA BENE:

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

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

Via Puglia, 62/64 - 00048 Nettuno (RM) - Tel. 06/9881335 – 06/69271757

[info@istitutopaolosegneri.it](mailto:info@istitutopaolosegneri.it) - [www.istitutopaolosegneri.it](http://www.istitutopaolosegneri.it) - [infopec@pec.istitutopaolosegneri.it](mailto:infopec@pec.istitutopaolosegneri.it)