



## ISTITUTO COMPRENSIVO "MAMELI"

Via Dante n. 100 – 81040 CURTI (CE)

☎ 0823/797526 - C.F.: 93103720616- Codice Univoco Ufficio  
UF0RFKe\_mail: [ceic8a700c@istruzione.it](mailto:ceic8a700c@istruzione.it) -P.E.C.  
[ceic8a700c@pec.istruzione.it](mailto:ceic8a700c@pec.istruzione.it)



Ai docenti, ai genitori  
Scuola Secondaria di Primo Grado  
Classi prime e seconde  
Al DSGA  
Al Sito  
All'Amministrazione Trasparente

### CIRCOLARE N. 70

#### Oggetto: visita guidata al Museo Campano di Capua.

Si comunica che le classi in indirizzo parteciperanno ad una visita guidata presso il Museo Campano di Capua nei seguenti giorni:

- **mercoledì 20 dicembre per le classi prime**
- **giovedì 21 dicembre per le classi seconde**

Il programma delle attività previste è il seguente:

- RITROVO: ore 8:00 ingresso a scuola con appello;
- PARTENZA: ore 8:30 circa da piazza Mercato di Curti;
- ITINERARIO: gli alunni si recheranno al Museo Campano di Capua per effettuare una visita guidata condotta da laureati nel settore dei Beni culturali e da educatori museali specializzati.  
Le classi prime approfondiranno i poemi omerici così come narrati negli antichi manufatti.  
Le classi seconde analizzeranno le figure femminili nell'arte e nella storia.
- MERENDA nei giardini del Museo.
- RIENTRO: ore 14:00 circa presso Piazza Mercato di Curti oppure a scuola in caso di rientro anticipato rispetto all'orario scolastico.

Gli alunni saranno accompagnati dai rispettivi docenti di classe.

Il servizio di trasporto andata e ritorno con pullman, l'ingresso al Museo e la visita guidata **sono gratuiti**.

#### Istruzioni:

Il modulo di autorizzazione alla partecipazione allegato alla presente circolare dovrà essere compilato e firmato dai genitori e consegnato *brevi manu* al docente coordinatore di classe entro il **12 dicembre**.

I docenti coordinatori recapiteranno le autorizzazioni ricevute alle FF.SS. D'AMODIO Tiziana o FRATTOLILLO Rosaria.

#### ALLEGATO

- Modulo autorizzazione

La Dirigente Scolastica  
Dott.ssa Daniela ORABONA  
Firmato digitalmente ai sensi del CAD e normativa connessa

## AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA VISITA GUIDATA

DIRIGENTE SCOLASTICA  
I.C. "G. MAMELI"  
DI CURTI

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_  
della Scuola Secondaria di Primo Grado

**AUTORIZZANO** [ ]

**NON AUTORIZZANO** [ ]

Il/la \_\_\_\_\_ proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata che si terrà:

PRESSO il Museo Campano di Capua

il GIORNO 20 dicembre/21 dicembre 2023

DALLE ORE 8:00 alle ORE 14:00 circa

Il servizio di trasporto andata e ritorno con pullman, l'ingresso al Museo e la visita guidata **sono gratuiti**.

### Istruzioni:

La presente autorizzazione dovrà essere firmata e consegnata materialmente al docente coordinatore di classe entro il **12 dicembre**.

### I sottoscritti:

-dichiarano di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla scuola dalle norme vigenti;

-si assumono le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica;

-si impegnano a prelevare il proprio figlio a conclusione della visita guidata, nel **luogo e nell'orario previsto per il rientro**;

-autorizzano la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le spese sostenute su semplice richiesta.

### Inoltre i sottoscritti sono consapevoli che:

-il pagamento della polizza assicurativa relativa all'a. s. 2023/2024 è condizione imprescindibile per la partecipazione alla visita guidata;

-né i docenti accompagnatori né la scuola sono responsabili della cura e custodia di oggetti (anche di valore) in possesso degli alunni (es. smartphone, ecc.);

-la presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della data di svolgimento.

\_\_\_\_\_

Firme di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In caso di firma di un solo genitore Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore

