



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del L.S. e L.L. di CECCANO

OGGETTO: Uscite scambio culturale con Plouzané
Sperlonga 7 Marzo 2015 dalle ore 8,15 alle ore 13,15
Roma 11 marzo 2015 dalle ore 8,15 alle ore 19,30

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a recarsi a Sperlonga il giorno 7 marzo 2015 con i francesi dello Scambio Culturale con Plouzané dalle ore 8,15 alle ore 13,15 secondo **il seguente programma:**

*Ore 8,15 partenza con BUS dal piazzale "Gulliver" di Ceccano;
Ore 9,30 arrivo previsto a Sperlonga Visita Museo archeologico di Sperlonga;
Ore 10,45 visita centro storico Sperlonga;
Ore 13,15 rientro a Ceccano stesso posto.*

**Gli studenti saranno accolti, accompagnati e vigilati dai docenti:
prof.ssa Lucie Zorzi e prof.ssa Loffredi Nicolina.**

mio/a figlio/a a recarsi a Roma il giorno 11 marzo 2015 con i francesi dello Scambio Culturale con Plouzané dalle ore 8,15 alle ore 19,30 secondo **il seguente programma:**

*Ore 8,15 partenza con BUS dal piazzale "Gulliver" di Ceccano;
Ore 10,00 arrivo previsto a Roma Foro Boario e visita;
Ore 13,30 Pranzo a sacco;
Ore 14,00 visita Palatino, Foro, Colosseo e tempo permettendo Ara Pacis;
Ore 19,30 rientro a Ceccano stesso posto.*

**Gli studenti saranno accolti, accompagnati e vigilati dai docenti:
prof.ssa Lucie Zorzi e prof.ssa Maria Luisa Messina.**

-
- **ACCETTO** che mio/a figlio/a per tutta la durata dell'attività sia sottoposto all'autorità ed alla responsabilità del docente accompagnatore del gruppo.
 - **SOLLEVO** la scuola e i docenti da ogni responsabilità relativa a danni materiali e fisici e da eventuali infortuni derivanti da inosservanza di ordini e prescrizioni impartite dal personale di vigilanza **e sono consapevole** che mio/a figlio/a è responsabile di eventuali danni provocati a cose e persone.
 - **AUTORIZZO** inoltre 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.
 - **DICHIARO** di aver ricevuto e letto le Regole di Comportamento per gli Studenti durante le attività;
 - **MI IMPEGNO** ad informare mio/a figlio/a sul comportamento corretto da tenere durante lo svolgimento di tutte le fasi dell'attività e sulle responsabilità individuali che ne derivano in caso di inadempienze.
 - **AUTORIZZO** il trattamento dei dati personali *ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196*

Ceccano, 7mar2015

F.to GENITORE dello studente

Pagina 1 di 1