



LICEO STATALE "REGINA MARGHERITA"

Scienze Umane – Linguistico – Scientifico

Liceo delle Scienze Umane; Liceo delle Scienze Umane opzione Economico Sociale

Liceo delle Scienze Umane con curvatura Teoria e Tecnica della Comunicazione

Liceo Linguistico; Liceo Scientifico; Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate

Via Cuomo n.6 84122 SALERNO; Tel.: 089224887; fax: 089250588

Cod. mecc. SAPM050003; C. F. 80027420654; Ambito 23

e-mail: sapm050003@istruzione.it; PEC: sapm050003@pec.istruzione.it; www.reginamargherita.edu.it

Ai Docenti accompagnatori **Siano P., Falcolini V., Sambroia E.,**

Marini G., Caputo A., De Angelis G.

Agli studenti e alle famiglie delle classi **5^A A, 5^A B, 5^A M, 5^A P**

LICEO STATALE - "REGINA MARGHERITA"-SALERNO
Prot. 0002412 del 11/03/2022
IV-6 (Uscita)

Al Direttore sga

Agli Atti/Sito Web

OGGETTO: Autorizzazione per la visita guidata alla mostra "Ernest Hemingway" presso la Pinacoteca provinciale di Salerno.

Vista la nota prot.1356 dell'8.2.2022 della Provincia di Salerno, si autorizzano nei giorni sotto riportati i docenti e le classi indicate alla visita guidata in oggetto. L'uscita dall'istituto è prevista alle ore 11.00. Al termine delle attività gli studenti rientreranno autonomamente e direttamente alle proprie abitazioni.

| Uscita ore 11.00 | Marzo 16 mercoledì | Marzo 17 giovedì |
|---|--|---|
| dalle 11.30 alle 13.00 visita mostra | 5 ^A P con Prof.ssa Falcolini V. | 5 ^A B con Proff. Marini G. + Caputo A. |
| Uscita ore 11.00 | Marzo 23 mercoledì | Marzo 24 giovedì |
| dalle 11.30 alle 13.00 visita mostra | 5 ^A M con Prof. Siano P. | 5 ^A A con Proff. Sambroia E.+ De Angelis G. |

La Dirigente Scolastica

Dott.ssa **ANGELA NAPPI**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L.39/93



OGGETTO: Autorizzazione alla visita guidata, sul territorio comunale di Salerno, del/della proprio/a figlio/a della mostra "Ernest Hemingway" presso la Pinacoteca Provinciale di Salerno.

Io sottoscritto/a _____, genitore dell'/della alunno/a _____, frequentante la classe _____, del

Liceo Scientifico Liceo Linguistico Liceo Scienze Umane,

DICHIARO

DI AUTORIZZARE mio/a figlio/a partecipare all'uscita didattica in oggetto indicata.

DICHIARO CHE MIO FIGLIO/A

NON E' SOTTOPOSTO/A AD ALCUN TRATTAMENTO MEDICO SEGUE UN TRATTAMENTO MEDICO E PORTA CON SE' I MEDICINALI NECESSARI PER _____.

DICHIARO

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE MIO FIGLIO/A DEVE:

- rispettare le indicazioni degli insegnanti accompagnatori;
- seguire il gruppo e le attività previste e non allontanarsi.

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- il giorno dedicato all'uscita didattica è il _____;
- al termine dell'attività il proprio figlio/a rientrerà autonomamente e direttamente alla propria abitazione;
- l'istituzione scolastica e i docenti accompagnatori declinano ogni responsabilità:
 - A) in presenza di atti che possano configurarsi come illeciti;
 - B) nel caso di perdita di oggetti di valore o di furti subiti;
 - C) nel caso di atti di vandalismo nei confronti di monumenti e/o paesaggio.
- la visita si svolgerà in ottemperanza alla normativa per il contenimento del Covid-19, con esibizione del c.d. "Green pass rafforzato" e l'utilizzo della mascherina.

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO** la scuola, ai sensi della Legge 675/96 e del D.L.vo 196/2003, a riprendere mio/a figlio/a, durante l'attività didattica, per documentare percorsi di approfondimento e realizzare prodotti multimediali ad uso didattico;

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO** la scuola a pubblicare foto e/o riprese sul sito web istituzionale.

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO** la scuola a pubblicare foto su organi di stampa locale.

Salerno, _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Per l'autenticazione della firma, indicare di seguito il numero del Documento d'identità del genitore che sottoscrive l'autorizzazione: DOCUMENTO d'IDENTITA' n. _____.