



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA



Istituto Comprensivo Statale



“ S. Alfonso M. De' Liguori”

Via Trento, 21 84016 PAGANI (SA) - Tel/fax 081- 5152108-919421 - Cod. Fisc. 94029530659 - Cod. Mecc.SAIC8A5005
e-mail: saic8a5005@istruzione.it Sito :www.sms-santalfonso.gov.it posta certificata: saic8a5005@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE RESPONSABILITA'

Il sottoscritto/a _____ accompagnatore del gruppo / classe
classe__ sez. __ Istituto Comprensivo Statale S. Alfonso M. de' Liguori – Via Trento – Pagani (SA)

DICHIARA

di assumere la responsabilità della sorveglianza del gruppo classe di cui all'allegato elenco per la partecipazione **alla visita guidata al Museo Nazionale Ferroviario di Pietrarsa- Orto Botanico e Reggia di Portici** prevista per il giorno **21 maggio 2019** con il seguente itinerario:

Programma

- | | |
|-----------|---|
| Ore 8,30 | Sistemazione degli alunni e partenza dalla Sede scolastica |
| Ore 10,00 | Visita guidata al “ Museo Nazionale Ferroviario di Pietrarsa”(NA). Visita dei Padiglioni del Museo a bordo del “Trenino Bayardino.” |
| Ore 13.30 | Colazione a sacco |
| Ore 14,30 | Visita guidata all’Orto Botanico e alla Reggia di Portici |
| Ore 18,30 | Rientro a Pagani – Sede scolastica |

Da restituire in segreteria

FIRMA DEL DOCENTE



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA



Istituto Comprensivo Statale



“ S. Alfonso M. De' Liguori ”

Via Trento, 21 84016 PAGANI (SA) - Tel/fax 081- 5152108-919421 - Cod. Fisc. 94029530659 - Cod. Mecc.SAIC8A5005
e-mail: saic8a5005@istruzione.it Sito :www.sms-santalfonso.gov.it posta certificata: saic8a5005@pec.istruzione.it

Prot. n.

Pagani,

All'Insegnante _____

SEDE SCUOLA

Oggetto: Incarico visita guidata- giorno 21 Maggio 2019

La S.V. è incaricata a partecipare alla seguente visita guidata:

Museo Nazionale Ferroviario di Pietrarsa- Orto Botanico e Reggia di Portici

in qualità di accompagnatore.

Si ricorda che dovrà essere rispettato l'itinerario proposto e deliberato.

Si allega al presente incarico, dichiarazione di responsabilità.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Maurizio Paolillo

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA

I sottoscritti genitori PADRE _____ MADRE _____

dell'alunno/a _____ frequentante la classe __ sez __ autorizzano il proprio figlio/a a partecipare, il giorno **21 maggio 2019**, alla visita guidata secondo il seguente organigramma:

PAGANI – PIETRARSA – PORTICI - PAGANI

Programma:

- Ore 8,30** Sistemazione degli alunni e partenza dalla Sede scolastica
- Ore 10,00** Visita guidata al “ Museo Nazionale Ferroviario di Pietrarsa”(NA).
Visita dei Padiglioni del Museo a bordo del “Trenino Bayardino.”
- Ore 13.30** Colazione a sacco
- Ore 14,30** Visita guidata all’Orto Botanico e alla Reggia di Portici
- Ore 18,30** Rientro a Pagani – Sede scolastica

Quota di partecipazione: **euro 22,00**

I Sigg. Genitori sono invitati a versare la quota di partecipazione al docente Coordinatore di classe entro e non oltre il **14/05/2019** unitamente alla presente autorizzazione.

data _____ Firma Padre _____ Madre _____

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA

I sottoscritti genitori PADRE _____ MADRE _____

dell'alunno/a _____ frequentante la classe __ sez __ autorizzano il proprio figlio/a a partecipare, il giorno **21 maggio 2019**, alla visita guidata secondo il seguente organigramma:

PAGANI – PIETRARSA – PORTICI - PAGANI

Programma:

- Ore 8,30** Sistemazione degli alunni e partenza dalla Sede scolastica
- Ore 10,00** Visita guidata al “ Museo Nazionale Ferroviario di Pietrarsa”(NA).
Visita dei Padiglioni del Museo a bordo del “Trenino Bayardino.”
- Ore 13.30** Colazione a sacco
- Ore 14,30** Visita guidata all’Orto Botanico e alla Reggia di Portici
- Ore 18,30** Rientro a Pagani – Sede scolastica

Quota di partecipazione: **euro 22,00**

I Sigg. Genitori sono invitati a versare la quota di partecipazione al docente Coordinatore di classe entro e non oltre il **14/05/2019** unitamente alla presente autorizzazione.

data _____ Firma Padre _____ Madre _____

