Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO AD INDIRIZZO MUSICALE LEONARDO DA VINCI
VIALE J. F. KENNEDY 139 - 00043 CIAMPINO (RM)
Tel. 06 7912042 Fax. 06 7912042 e-mail rmic8a000e@istruzione.it - C. F.: 90049400584 C. M.: RMIC8A000E

Ciampino, 04/12/2025

A tutte le famiglie e gli Alunni
A tutto il Personale
Sc. Infanzia – Sc. Primaria
Plesso Biroli

COMUNICAZIONE N. 171

OGGETTO: Sc. Infanzia e Sc. Primaria – Plesso Biroli
Spettacolo teatrale "Le Avventure dei Burattini"

Si informano i docenti, gli alunni e i genitori delle scuole in indirizzo che, il **9 dicembre 2025 alle ore 9:30**, presso l'Auditorium della Scuola Secondaria di Primo Grado – plesso Kennedy, si terrà lo spettacolo teatrale *Le Avventure dei Burattini*, a cura del Teatro San Carlino di Roma."**.**

DATA	CLASSI	COSTO
Martedì 09/12/2025	Tutte le classi Scuola Primaria	€ 17,00 ad alunno (spettacolo e laboratorio)
Martedì 09/12/2025	Scuola dell'Infanzia	€9,00 ad alunno (solo spettacolo)
MODALITÀ DI ADESIONE		
Ai genitori che intendono far partecipare il/la proprio/a figlio/a allo spettacolo teatrale è richiesto di stampare e firmare il modulo allegato "autorizzazione uscita didattica" e farlo pervenire, tramite gli alunni, al docente coordinatore di classe, entro e non oltre il 9 dicembre 2025		
MODALITÀ DI PAGAMENTO		
Il pagamento dovrà avvenire attraverso la **modalità Pago in Rete entro e non oltre il 09/12/2025** Nella lista dei versamenti eseguibili individuare la causale di pagamento **INFANZIA_BIROLI_Teatro dei Burattini San Carlino** **PRIMARIA_BIROLI_Teatro dei Burattini San Carlino**		

"Le Avventure dei Burattini"
Burattini, **attori**, **pupazzi**, **musica** trasmetteranno ai bambini e a chi partecipa allo spettacolo l'amore per il teatro e il suo potere magico. La fantasia spazierà liberamente, contagiando anche le menti più razionali. Dopo lo spettacolo seguirà un laboratorio di costruzione del burattino con materiali forniti dal Teatro



Si coglie l'occasione per inviare cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Restucci Eliana
Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Alla Dirigente I. C. “Leonardo da Vinci”

I sottoscritti _____ _____

Genitori dell’alunn _____della classe _____ sez _____

AUTORIZZANO

la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a all’uscita didattica presso _____

DATA: _____

PARTENZA DA IC L. DA VINCI PLESSO _____ - CIAMPINO

RIENTRO PRESSO IC L. DA VINCI PLESSO _____ - CIAMPINO

ORARIO: scolastico

MEZZO DI TRASPORTO: pullman

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 (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980)
- di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

Data _____ Firme dei genitori:

Padre: _____

Madre: _____

In caso di mancanza del consenso scritto del secondo genitore compilare la seguente dichiarazione:

Il sottoscritto (scrivere nome e cognome in stampatello) _____
consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di effettuare la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data_____ Firma del genitore/tutore richiedente:

_____