ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. GALICE"
Cod fisc. 91038380589 Via Toscana, 2 - 00053 CIVITAVECCHIA (RM) ☎ 0766 31482 – fax: 0766 30795
e-mail: rmic8b900g@istruzione.it

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
CLASSI 2A-2C-2D PRIM. PAPACCHINI

I sottoscritti……. genitori dell'alunno/a ……..……. della classe …… autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica che si terrà il giorno 18/12/2026 dalle ore 08.00 alle ore 14.00 circa presso il Teatro S. Raffaele a Roma come da **circ. n. 144**. Il costo è di €. 27,00 (noleggio BusGT e ingresso al Teatro). I sottoscritti si impegnano a pagare l'intera somma tramite pagoPA entro e non oltre il giorno 16/12/2026.
L'appuntamento è per tutti alle ore 07.45 presso il Porticciolo Riva di Traiano.

Data_____ Firma_____

Firma_____
Durante l'uscita i docenti potranno effettuare riprese fotografiche e audiovisive da condividere con i genitori informativa presente nel sito dell'istituto) e da pubblicare sul sito o nelle pagine e canali ufficiali della scuola per scopi puramente istituzionali.
I sottoscritti Autorizzano ☐ Non autorizzano☐

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. GALICE"
Cod fisc. 91038380589 Via Toscana, 2 - 00053 CIVITAVECCHIA (RM) ☎ 0766 31482 – fax: 0766 30795
e-mail: rmic8b900g@istruzione.it

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
CLASSI 2A-2C-2D PRIM. PAPACCHINI

I sottoscritti……. genitori dell'alunno/a ……..……. della classe …… autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica che si terrà il giorno 18/12/2026 dalle ore 08.00 alle ore 14.00 circa presso il Teatro S. Raffaele a Roma come da **circ. n. 144**. Il costo è di €. 27,00 (noleggio BusGT e ingresso al Teatro). I sottoscritti si impegnano a pagare l'intera somma tramite pagoPA entro e non oltre il giorno 16/12/2026.
L'appuntamento è per tutti alle ore 07.45 presso il Porticciolo Riva di Traiano.

Data_____ Firma_____

Firma_____
Durante l'uscita i docenti potranno effettuare riprese fotografiche e audiovisive da condividere con i genitori informativa presente nel sito dell'istituto) e da pubblicare sul sito o nelle pagine e canali ufficiali della scuola per scopi puramente istituzionali.
I sottoscritti Autorizzano ☐ Non autorizzano☐

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. GALICE"
Cod fisc. 91038380589 Via Toscana, 2 - 00053 CIVITAVECCHIA (RM) ☎ 0766 31482 – fax: 0766 30795
e-mail: rmic8b900g@istruzione.it

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
CLASSI 2A-2C-2D PRIM. PAPACCHINI

I sottoscritti……. genitori dell'alunno/a ……..……. della classe …… autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica che si terrà il giorno 18/12/2026 dalle ore 08.00 alle ore 14.00 circa presso il Teatro S. Raffaele a Roma come da **circ. n. 144**. Il costo è di €. 27,00 (noleggio BusGT e ingresso al Teatro). I sottoscritti si impegnano a pagare l'intera somma tramite pagoPA entro e non oltre il giorno 16/12/2026.
L'appuntamento è per tutti alle ore 07.45 presso il Porticciolo Riva di Traiano.

Data_____ Firma_____

Firma_____
Durante l'uscita i docenti potranno effettuare riprese fotografiche e audiovisive da condividere con i genitori informativa presente nel sito dell'istituto) e da pubblicare sul sito o nelle pagine e canali ufficiali della scuola per scopi puramente istituzionali.
I sottoscritti Autorizzano ☐ Non autorizzano☐