



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "Porto Romano"
Sede Centrale: Via G. Bignami, 26 – Tel. e fax 06/65210799 – C.F. 97710580586
Succursale: Via Coni Zugna, 161 – Tel. 06/65210796 - C. M: RMIC8DM00N
00054 Fiumicino (RM) - e-mail: rmic8dm00n@istruzione.it

Genitori e docenti classi 5C -5D Scuola Primaria

Circolare n. 359 del 14 gennaio 2026

Oggetto: Modulo di adesione viaggio d'istruzione in CAMPANIA (Napoli, Pompei, Caserta)

Si chiede ai genitori delle classi in indirizzo di compilare il modulo di adesione relativo al campo scuola che si svolgerà in Campania, in pullman, di 3GG/2 notti (Napoli sotterranea, Città della Scienza, Scavi di Pompei, Reggia di Caserta) presumibilmente nelle ultime due settimane di marzo. Il costo sarà approssimativamente di € 280. L'adesione comporta il pagamento di un acconto pari a € 50,00 che verrà aperto solo se la singola classe raggiungerà l'80% dei partecipanti.

Si precisa che l'acconto **non** verrà restituito in caso di mancata partecipazione, fatto salvo motivi di salute certificati che ne impediscano la partenza.

Le adesioni dovranno essere consegnate al docente coordinatore entro e non oltre **martedì 20 gennaio**.

Si allega Modulo adesione Campo scuola

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Lorella Iannarelli
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 c. 2 D.Lgs n. 39/1993

MODULO ADESIONE CAMPO SCUOLA

“Campania”

Noi sottoscritti _____,

genitori dell'alunno _____ frequentante la classe _____ sez. _____

☐ Aderiamo

☐ NON aderiamo

al viaggio d'istruzione che si svolgerà in Campania, in pullman, (Napoli sotterranea, Città della Scienza, Scavi di Pompei, Reggia di Caserta) presumibilmente nelle ultime due settimane di marzo al costo approssimativo di € 280. L'adesione comporta il pagamento di un acconto pari a € 50,00 che **non** verrà restituito in caso di mancata partecipazione.

N.B. L'importo definitivo sarà calcolato dopo aver raccolto tutte le adesioni. L'itinerario potrebbe subire alcune modifiche fino al momento della prenotazione.

Fiumicino, ____/____/____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

In caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, _____ in qualità di genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara di aver effettuato la scelta 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.

FIRMA DEL GENITORE DICHIARANTE
