



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 alunni classi 3^A – 3^C – 3^D – 3^G – 3^H - 3^M
Scuola Secondaria

Circolare n. 28 del 12 settembre 2026

Oggetto: Accoglienza classi prime

Si comunica che, gli alunni selezionati per l'attività di Accoglienza- Continuità, parteciperanno il **giorno 16 settembre** all'iniziativa predisposta e riservata ai compagni della rispettiva prima.

Gli alunni, accompagnati dalle docenti Baldacchino – Fonte raggiungeranno a piedi la sede di via Coni Zugna con partenza prevista alle ore 8:30 e ritorno previsto per le 12:15 circa.

I genitori degli alunni interessati dovranno compilare l'autorizzazione allegata e consegnarla alle docenti Baldacchino e/o Fonte **entro il giorno 15 settembre**.

L'autorizzazione può essere consegnata tramite piattaforma Teams o personalmente a una delle docenti. Per qualsiasi tipologia di informazione è possibile rivolgersi, tramite chat di Teams, alle docenti Baldacchino e/o Fonte.

N.B. si ricorda agli alunni interessati, inseriti nel team "*Tutor future classi terze*", di controllare con frequenza le attività caricate per poter espletare al meglio quanto stabilito durante gli incontri di pianificazione.

Si allega l'autorizzazione

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

AUTORIZZAZIONE

"Uscita attività Accoglienza-Continuità- via Coni Zugna - Fiumicino"

Noi sottoscritti _____, _____ genitori

dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ sez. _____

☐ AUTORIZZIAMO

☐ NON AUTORIZZIAMO

nostro/a figlio/a a partecipare all'uscita Accoglienza-Continuità presso la sede dell'I.C. Porto Romano , via Coni Zugna 161/165- Fiumicino. La partenza è prevista per le ore 08:30 ed il ritorno previsto per le ore 12:15 circa.

lì _____

Firma leggibile di entrambi i genitori:

NEL CASO DI UNA SOLA FIRMA:

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____, 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
