



## ISTITUTO SUPERIORE "V. DE CAPRARIIS"

Atripalda: via V. De Caprariis, 1 tel. 0825 1644250  
Solofra: via Melito tel. 0825 535483  
Altavilla Irpina: via Immacolata tel. 0825 1724327  
Montoro: via Madonnella  
email: avis031002@istruzione.it  
PEC: avis031002@pec.istruzione.it  
sito web: <https://www.isdecaprariis.edu.it>  
C.F.: 92121260647 Cod. Mecc.: AVIS031002



### ALLE FAMIGLIE per il tramite degli studenti

**Oggetto:** Uscita didattica del giorno 04 febbraio 2025:

Partecipazione teatrale "L'Angelo di Varsavia" presso il Teatro Sant'Alfonso di Pagani

Partecipazione alla Mostra "Giacomo Leopardi" al Castello Doria di Angri

Visita guidata centro storico di Salerno

#### INFORMATIVA

in conformità con quanto previsto dal Piano Triennale dell'Offerta Formativa e dalle Programmazioni di classe, e con quanto deliberato dagli OO.CC., si comunica che il **giorno 4 febbraio 2025** gli studenti delle **4<sup>A</sup> e 4<sup>B</sup> indirizzo ITE Sia sede di Solofra, 5<sup>A</sup> indirizzo ITE AFM sede di Montoro, 4<sup>A</sup> indirizzo ITT sede di Solofra**, parteciperanno all'uscita didattica di cui, con le seguenti finalità:

- aiutare gli studenti a riconoscere le proprie emozioni e i propri pensieri, accettare le diversità, superare le inibizioni, canalizzare adeguatamente forme di aggressività;
- dare la possibilità agli studenti di vivere esperienze stimolanti e creative;
- migliorare la conoscenza del territorio italiano nei suoi molteplici aspetti, naturalistico- ambientali, economici, artistici, culturali. Per i viaggi all'estero, obiettivo è anche l'approfondimento culturale e linguistico del Paese di destinazione;
- favorire l'apertura della scuola verso l'esterno, interagendo col territorio;
- riconoscere le caratteristiche essenziali del sistema socioeconomico del nostro territorio con una particolare attenzione anche ai comportamenti socialmente responsabili riferibili alle imprese.

**Il programma dell'uscita didattica è così declinato:**

Ore 8:00	<b>Gli studenti si recheranno autonomamente presso il punto di raccolta indicato nell'autorizzazione.</b>
Dalle 9:00 alle ore 11:00	<b>Partecipazione allo spettacolo teatrale "L'Angelo di Varsavia" presso il Teatro Sant'Alfonso di Pagani</b>
Dalle ore 11:30 alle ore 12.30	<b>Partecipazione alla Mostra "Giacomo Leopardi" al Castello Doria di Angri</b>
Dalle ore 13.30 alle ore 14.30	<b>Pausa pranzo</b>
Ore 14.30	<b>Visita Centro storico di Salerno</b>
Ore 17:30	<b>Fine visita del Centro storico di Salerno e rientro autonomo presso le proprie abitazioni</b>

I docenti accompagnatori, all'uopo nominati, provvederanno ad accogliere gli studenti nel punto di raccolta, fare l'appello e condurli nello svolgimento delle attività previste.

La presente ha valore di notifica per gli interessati con la pubblicazione all'albo on line d'Istituto.

Atripalda, 27.02.2025

Firma dei genitori per presa visione

\_\_\_\_\_

**Il Dirigente scolastico**  
**Prof. Antonio Spagnuolo**

*Firma autografa a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lvo n. 39/199*



## ISTITUTO SUPERIORE "V. DE CAPRARIIS"

Atripalda: via V. De Caprariis, 1 tel. 0825 1644250  
Solofra: via Melito tel. 0825 535483  
Altavilla Irpina: via Immacolata tel. 0825 1724327  
Montoro: via Madonnella  
email: avis031002@istruzione.it  
PEC: avis031002@pec.istruzione.it  
sito web: https://www.isdecaprariis.edu.it  
C.F.: 92121260647 Cod. Mecc.: AVIS031002



**Uscita didattica del 04 febbraio 2025 (rif. circ. n. 110 a. s 2024/25)**

### Autorizzazione

Il/I sottoscritto /i.....nella  
qualità di genitore/i dell'alunno/a .....  
frequentante la classe ..... sez..... Indirizzo .....sede di Solofra dell'I.S. V. De Caprariis"

#### DICHIARA/DICHIARANO

- di aver preso visione del programma dell'evento e di accettarlo senza riserve;
- di aver sensibilizzato il/la figlio/a al rispetto delle seguenti norme di comportamento:
- ciascun partecipante è tenuto alla scrupolosa osservanza delle direttive impartite dagli accompagnatori;
- ciascun partecipante è tenuto ad osservare un contegno corretto e rispettoso nei confronti di terzi, accompagnatori e compagni e ad astenersi dal commettere atti suscettibili di arrecare danni a cose o alle persone in ogni momento del viaggio.

Ogni comportamento contrario alle prescrizioni che precedono o comunque ritenuto, a insindacabile giudizio degli accompagnatori e dei tutor, gravemente lesivo delle elementari norme di civiltà, sarà sanzionato.

Il/I sottoscritto/i, pertanto, stante quanto sopra dichiarato e presa visione della comunicazione debitamente sottoscritta

#### DICHIARA/DICHIARANO

di aver preso visione della circolare e dell'informativa parti integranti della presente autorizzazione

#### AUTORIZZA/AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare il giorno **04 febbraio 2024** alle attività esposte nell'informativa

#### MANLEVA/MANLEVANO

la scuola da ogni responsabilità derivante da inosservanza delle istruzioni in materia.

In particolare, gli studenti dovranno attenersi alle regole di condotta stabilite dal regolamento di Istituto e alle istruzioni improntate ai criteri di prudenza e di diligenza impartite dai docenti all'uopo nominati Solofra, .....

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

Solofra, .....

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Il/I sottoscritto/i, apponendo la firma nell'apposita sezione, autorizza/autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi del dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiara/dichiarano di essere stato/i informato/i che potrà/potranno esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e dichiara/dichiarano di aver preso visione delle informative sul trattamento dei dati personali di questo Istituto e averne compreso il contenuto.

Solofra , .....

Firma/e

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_