



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "64° RODARI-MOSCATI"

Sede degli Uffici di Presidenza e Segreteria: Via Lombardia n. 28, C.A.P. 80145 NAPOLI
CODICE MECCANOGRAFICO: NAIC8DG006, C. F. 95170100630; AMBITO TERRITORIALE CAMPANIA NA-13
Recapito E-mail: NAIC8DG006@istruzione.it; Recapito PEC: NAIC8DG006@PEC.ISTRUZIONE.IT
Indirizzo Sito Web: <https://www.ic64rodarimoscati.edu.it>; Tel. - Fax 0817544639

Prot. 3866 / IV.5

Napoli, 28/5/2024

Ai Signori Genitori degli alunni delle classi prime della scuola secondaria di primo grado
Ai Docenti operanti sulle classi prime della scuola secondaria di primo grado
E p. c. Ai restanti Docenti della scuola secondaria di primo grado, Al Personale ATA

Oggetto:

**Comunicazione relativa a Visita presso Fattoria Zooantropologica Didattica ASL Napoli 1 Centro
classi prime scuola secondaria di primo grado**

Come anticipato ai Rappresentanti dei Genitori, si comunica che in data 4 giugno 2024, in orario scolastico, sarà effettuata, con riferimento alle classi prime della scuola secondaria di primo grado, la Visita presso la Fattoria Zooantropologica Didattica della ASL Napoli 1 Centro, Zona Frullone, Napoli, prevista in relazione all'adesione della Scuola, nel corrente a. s. 2023-2024, al Progetto Scuola e Salute "Come Cane, Gatto e altro ancora...".

A tale proposito, si fa presente che è stata prevista la soluzione corrispondente all'accompagnamento e al prelievo da parte dei Signori Genitori/Tutori/Affidatari presso la Sede della Visita, con successivo rientro degli alunni a scuola tramite accompagnamento da parte dei Signori Genitori/Tutori/Affidatari.

La Visita in questione si articolerà in chiave logistico-temporale secondo indicazioni che saranno fornite nel dettaglio dalla Prof. ssa Amalia Grieco, con il supporto delle ulteriori Docenti operanti come Figure di Sistema in relazione alla scuola secondaria di primo grado.

Gli alunni partecipanti dovranno essere formalmente autorizzati dai Signori Genitori/Tutori/Affidatari, come da Modello allegato alla presente Comunicazione; i Signori Genitori/Tutori/Affidatari degli alunni partecipanti potranno individuare Soggetti da delegare per l'accompagnamento e il prelievo presso la Sede della Visita e per l'accompagnamento finalizzato al rientro a scuola, come da Modello di Delega allegato alla presente Comunicazione.

Gli alunni non partecipanti alla Visita seguiranno le ordinarie attività formative presso i rispettivi Plessi.

Per gli alunni partecipanti alla Visita, si evidenzia che il tempo scuola non impegnato nella Visita si svilupperà regolarmente presso i rispettivi Plessi di appartenenza.

Il Dirigente Scolastico: Prof. ssa Carmela Mannarelli

Carmela Mannarelli

Napoli, 28 maggio 2024





Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale "64° Rodari-Moscati" di Napoli

Il sottoscritto

nato ain data

La sottoscritta

nata ain data

Genitore/i/Tutore/i/Affidatario/a/i dell'alunno/a.....

nato/a ain data

frequentante nel corrente a. s. 2023/2024 la classe 1^ sez. della scuola secondaria di primo grado (Plesso.....) presso l'Istituto Comprensivo Statale "64° Rodari-Moscati" di Napoli,

autorizza/autorizzano

il/la minore in oggetto a partecipare, in data 4 giugno 2024, in orario scolastico, alla Visita presso la Fattoria Zooantropologica Didattica della ASL Napoli 1 Centro, Zona Frullone, Napoli.

A tale proposito, si dichiara di essere a conoscenza del fatto che l'accompagnamento e il prelievamento presso la Sede della Visita di cui si tratta ed il successivo accompagnamento finalizzato al rientro a scuola sono a cura dei Signori Genitori/Tutori/Affidatari o di eventuali Soggetti da essi individuati per iscritto come Delegati.

Luogo e data

Firma/e

.....

N. B. In caso di sottoscrizione da parte di un solo Adulto di riferimento, il Firmatario assume la responsabilità della Dichiarazione anche rispetto ad eventuali ulteriori Soggetti responsabili del/della minore (altro Genitore, altro Tutore, altro Affidatario).

Firma

.....



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "64° RODARI-MOSCATI"
 Sede degli Uffici di Presidenza e Segreteria: Via Lombardia n. 28, C.A.P. 80145 NAPOLI
 CODICE MECCANOGRAFICO: NAIC8DG006, C. F. 95170100630; AMBITO TERRITORIALE CAMPANIA NA-13
 Recapito E-mail: NAIC8DG006@istruzione.it; Recapito PEC: NAIC8DG006@PEC.ISTRUZIONE.IT
 Indirizzo Sito Web: <https://www.ic64rodarimoscati.edu.it>; Tel. - Fax 0817544639

MODELLO DI DELEGA

Il sottoscritto
 nato ain data
 La sottoscritta
 nata ain data
 Genitore/i/Tutore/i/Affidatario/a/i dell'alunno/a.....
 nato/a ain data
 frequentante nel corrente a. s. 2023/2024
 la classe 1^ sez. ... della scuola secondaria di primo grado - Plesso
 presso l'Istituto Comprensivo Statale "64° Rodari-Moscatti" di Napoli,
 delega/delegano

il Sig./la Sig. ra
 nato/a ain data
 il Sig./la Sig. ra
 nato/a ain data
 il Sig./la Sig. ra
 nato/a ain data

ad accompagnare e prelevare il/la minore in oggetto con riferimento alla Visita presso la Fattoria Zooantropologica Didattica della ASL Napoli 1 Centro, Zona Frullone, Napoli, prevista per il giorno 4 giugno 2024, in orario scolastico, con riferimento all'adesione di Questa Istituzione Scolastica al Progetto Scuola e Salute nel corrente a. s. 2023-2024, nonché ad accompagnare il/la minore in oggetto in fase di rientro a scuola dopo l'effettuazione della Visita.

A tale proposito, si dichiara di essere a conoscenza del fatto che l'accompagnamento e il prelevamento presso la Sede della Visita di cui si tratta ed il successivo accompagnamento finalizzato al rientro a scuola dopo l'effettuazione della Visita sono a cura dei Signori Genitori/Tutori/Affidatari o di eventuali Soggetti da essi Delegati per iscritto.

Si allega copia del Documento di riconoscimento, in corso di validità, del/dei Delegante/i e del/dei Delegato/i.

Luogo e data

Firma/e

.....
 N. B. In caso di sottoscrizione da parte di un solo Adulto di riferimento, il Firmatario assume la responsabilità della Dichiarazione anche rispetto ad eventuali ulteriori Soggetti responsabili del/della minore (altro Genitore, altro Tutore, altro Affidatario).

Firma

.....