



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 IC Porto Romano

Circolare n. 258 del 28 novembre 2023

Oggetto: Modulo di adesione viaggio di istruzione

Si allega il modulo di adesione al viaggio di istruzione da consegnare al coordinatore di classe.

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



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

Ai genitori degli alunni della scuola primaria e
secondaria di primo grado

Noi sottoscritti _____ genitori dell'alunno
_____ frequentante la classe _____ sez. _____:

- Aderiamo al viaggio d'istruzione.
 Non aderiamo al viaggio d'istruzione.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

.....

.....

Nel caso di una sola firma:

Gli articoli 316 co. 1, 337 ter co. 3 e 337 quater co-3 prevedono che, salvo non sia diversamente stabilito, le decisioni di maggiore interesse per i figli sono adottate da entrambi i genitori.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del Codice Civile sopracitate in materia di responsabilità genitoriale.

FIRMA

.....

Fiumicino,