



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](mailto:rmic8dm00n@istruzione.it)

Genitori – Docenti classi 2<sup>A</sup>B – 2<sup>A</sup>M  
Scuola Secondaria

Circolare n. 485 del 29 febbraio 2024

**Oggetto: Autorizzazione Uscita Istituto Nobile Aviation College- Roma – 5 marzo 2024**

Si ricorda ai genitori degli alunni delle classi 2<sup>A</sup>B – 2<sup>A</sup>M che il **5 marzo 2024** effettueranno l'uscita didattica presso l' Istituto Nobile Aviation College - Roma.

Si prega di compilare, firmare e riconsegnare al docente di lettere della classe, entro e non oltre il **4 marzo 2024** l'autorizzazione allegata.

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 Istituto Nobile Aviation College- Roma"

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

AUTORIZZIAMO

NON AUTORIZZIAMO

Il / la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica del **5 Marzo 2024** presso l'Istituto Nobile Aviation College di Roma, in orario scolastico. Gli alunni si recheranno sul posto con il pullman.

li \_\_\_\_\_

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 art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA

\_\_\_\_\_