



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio**  
**I.C. "VIA DEI TORRIANI"**

Via dei Torriani, 44 – 00164 Roma - Codice meccanografico RMIC8FW00E - Codice fiscale 97712890587  
Distretto Scolastico XXIV - Tel. 0666000349 – Fax 0666040665 – E-mail

**RMIC8FW00E@ISTRUZIONE.IT**  
**posta certificata: RMIC8FW00E@PEC.ISTRUZIONE.IT**

Alla c.a. dei Genitori degli alunni delle classi Seconde

Prot. n

Roma, 25/09/2012

**Oggetto: A.S. 2012-13: Campo Scuola a Policoro (MT) presso il Circolo Velico Lucano (15-19 Ottobre 2012)**

Gentili genitori, le adesioni al campo scuola a Policoro (approvato a Maggio dal Consiglio d'Istituto) dal 15 al 19/10/2012 per le 8 classi seconde, hanno confermato il raggiungimento del quorum richiesto - 2/3 degli alunni per ciascuna classe-; a Giugno 182 alunni hanno effettuato il versamento in c/c Postale della quota di anticipo di € 75. E' giunto quindi il momento di effettuare il saldo di € 200,00 come segue: c/c Postale n. intestato

a:I.C. "Via dei Torriani" causale versamento: **Cognome, nome, classe, sezione, Campo-scuola Policoro Ottobre 2012.**

La ricevuta dovrà essere consegnata dagli alunni al docente coordinatore della classe o altro indicato **entro e non oltre il (i ritardatari non partiranno)**, affinché la referente possa controllare tutti i versamenti a saldo alla Scuola, ridefinire gli accompagnatori, i pullman, e confermare definitivamente numero alunni al C.V.L..

Si rammenta che, come disposto dal Consiglio d'Istituto in caso di vs. successivo impedimento (che va comunicato almeno 48 ore prima), la quota di anticipo (€ 75,00) non verrà comunque restituita, in quanto scompenserebbe la quota pro-capite calcolata in base al numero delle adesioni-autorizzazioni-anticipi ricevuti, sul quale è stata effettuata la prenotazione dei posti e dei pullmans. Seguirà comunicazione della data dell'incontro fra genitori e accompagnatori. Si ringrazia per la cortese attenzione e puntualità.

Paola Cardente  
(ref. Progetto)

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Monica Logozzo



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio**  
**I.C. "VIA DEI TORRIANI"**

Via dei Torriani, 44 – 00164 Roma - Codice meccanografico RMIC8FW00E - Codice fiscale 97712890587  
Distretto Scolastico XXIV - Tel. 0666000349 – Fax 0666040665 – E-mail

**RMIC8FW00E@ISTRUZIONE.IT**

**posta certificata: [RMIC8FW00E@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:RMIC8FW00E@PEC.ISTRUZIONE.IT)**

Io sottoscritto.....

genitore/tutore dell'alunno/a.....

della classe: 2..... confermo l' autorizzazione alla partenza di mio/a figlio/a (croce sul )    SI    NO

**Contestualmente autorizzo:**

-il Circolo Velico Lucano all 'uso delle immagini riprese durante le attività del campo scuola per il "book" e il DVD che verrà dato alla nostra Scuola e caricato sul sito del C.V.L. (depenare se non interessa)

-mio figlio/a ad assumere autonomamente i farmaci che avrà al seguito in particolare: ..  
.....)

Dichiaro (scrivere SI se ricorre) che mio/a figlio/a è: **celiaco**:..... / **diabetico**:.....;

**allergico / intollerante (cancellare cosa non ricorre)** ai seguenti alimenti:.....

.....; medicinali:.....; **altro**:.....

..... **Allego fotocopia di certificazione medica relativa a quanto sopra e fotocopia del tesserino sanitario (fronte-retro)**

Recapito tel padre:.....madre:.....

Fisso casa:..... Alunno:.....

Data.....Firma del genitore o di chi ne fa le veci.....