



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

**Istituto Comprensivo Velletri Sud Ovest**

Via Acquavivola, 3/2 - 00049 Velletri (RM) - 0696100045

XXXIX Distretto Scolastico, Ambito Territoriale 15

P.E.O. [rmic8f8006@istruzione.it](mailto:rmic8f8006@istruzione.it) P.E.C. [rmic8f8006@pec.istruzione.it](mailto:rmic8f8006@pec.istruzione.it)

**C.F. 95036990588 - Cod. Mecc. RMIC8F8006**

[www.icvelletrisudovest.edu.it](http://www.icvelletrisudovest.edu.it)

Velletri, 03/02/2025

Circ. n. 150

Alle famiglie degli alunni  
Classi I Secondaria di  
Primo Grado  
Ai docenti AI DSGA  
Al Sito WEB

Oggetto: Museo delle Civiltà – classe I

Si comunica che la scuola organizza un'uscita didattica al **Museo delle Civiltà** di Roma per le classi prime della Scuola Secondaria di Primo Grado, per una visita guidata al Museo dell'Alto Medioevo e delle Tradizioni popolari italiane. Le classi saranno suddivise secondo quanto riportato in tabella:

classe	giorno	partenza	ritorno
IA - IB	Martedì 25 marzo '25	8.00 Via San Biagio	ore 14.00 Via San Biagio
IC - IF	Mercoledì 26 marzo '25	8.00 Via San Biagio	ore 14.00 Via San Biagio
ID - IE - IG	Giovedì 27 marzo '25	8.00 Via del Fontanaccio	ore 14.00 Via del Fontanaccio

Il costo della visita è di **14 € circa**, mentre il costo del trasporto verrà stabilito sulla base delle adesioni.

Il costo totale e le modalità di pagamento saranno comunicati con successiva circolare.

Le autorizzazioni cartacee (non inviate via email) dovranno pervenire (per consentire la conferma delle prenotazioni non saranno accettate autorizzazioni arrivate dopo questa data) entro **MARTEDÌ 18 FEBBRAIO** e saranno raccolte dai coordinatori di classe.

I coordinatori nella stessa data forniranno le autorizzazioni e un elenco degli alunni partecipanti ai professori Rossetti e Troiani.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Isabella Pitone

Documento  
firmato digitalmente ai sensi  
del Codice  
dell'Amministrazione Digitale  
e normativa connessa

I sottoscritti .....e .....

genitori dell'alunno/a .....

classe/sezione.....

autorizzano

la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a all'uscita al Museo delle Civiltà di Roma il giorno .....

**I sottoscritti sono consapevoli che l'autorizzazione vale come prenotazione e si impegnano al pagamento del trasporto e del biglietto di ingresso al Museo, poiché in base al numero delle adesioni sarà quantificato il costo dell'uscita.**

Data .....

Firme dei genitori:

.....

.....