



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto d'Istruzione Superiore  
"GAETANO DE SANCTIS"

00189 Roma – Via Cassia, 931 – P 0630360402 · 0630361171  
28° Distretto N.Cod.Fisc. 80410770582 – Cod. Mecc. RMIS06200B  
con sezioni associate:RMPC06201P – RMPS06201T – ROMA

✉ [RMIS06200B@istruzione.it](mailto:RMIS06200B@istruzione.it) @ [RMIS06200B@pec.istruzione.it](mailto:RMIS06200B@pec.istruzione.it)

🌐 <http://www.liceodesanctisroma.gov.it>



Roma, 27/09/2019

Circolare n. 48

Agli Alunni  
Ai Genitori  
Docenti delle classi 3CS, 3ES  
Al DSGA  
Alla Vicepresidenza

**OGGETTO: Soggiorno Studio a Worthing English as Second Language**

Si comunica che il soggiorno a Worthing si svolgerà dal 4 al 10 novembre 2019.

Il costo del soggiorno è di € 786,00, il saldo del viaggio (€ 686,00) dovrà essere versato entro e non oltre martedì 07/10/2019 sul C/C postale della scuola n. 000061213005 o sul C/C bancario della scuola Codice IBAN IT79 S076 0103 2000 0006 1213005 intestato a Istituto Istruzione Superiore Gaetano de Sanctis - Via Cassia 931, 00189 Roma, **indicando chiaramente il nome e cognome dell'alunno, la classe nella causale.**

Il docente accompagnatore si farà carico di raccogliere i bollettini unitamente all'autorizzazione allegata alla presente circolare debitamente compilata e firmata, e di consegnarli rispettivamente alla segreteria amministrativa e in vicepresidenza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Maria Laura Morisani

(Firma autografa, sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.lgs. 39/1993)

# AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE A SCAMBI CULTURALI/SOGGIORNI-STUDIO CON OSPITALITA' PRESSO FAMIGLIE

Io sottoscritto.....

Io sottoscritto.....

genitori dell'alunno.....frequentante la classe.....sez. ....

autorizziamo nostro figlio a partecipare allo SCAMBIO CULTURALE/SOGGIORNO-STUDIO che avrà luogo a..... dal giorno.....al giorno.....

Accettiamo che nostro figlio per tutta la durata dello scambio sia sottoposto all'autorità ed alla responsabilità del Docente accompagnatore e dei genitori ospitanti.

Lo studente è tenuto a rispettare tutte le disposizioni e le indicazioni dei docenti accompagnatori, consapevole che in caso di violazione andrà incontro a sanzioni disciplinari.

Deleghiamo il Docente accompagnatore e i genitori ospitanti ad adottare le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute, nonché altri provvedimenti a seguito di eventuali comportamenti gravemente scorretti degli alunni, compresa l'esclusione dalla prosecuzione dello scambio.

Autorizziamo nostro figlio ad effettuare autonomamente con mezzi pubblici il tragitto di andata / ritorno dalla casa ospitante al luogo di appuntamento con i docenti accompagnatori e viceversa.

Dichiariamo inoltre che nostro figlio è stato da noi informato che non dovrà per nessun motivo assumere o detenere sostanze stupefacenti o alcoliche, nella consapevolezza che la legislazione nazionale o locale prevede pene gravi o l'immediato rimpatrio e che non dovrà guidare veicoli inclusi i motocicli durante il periodo di soggiorno all'estero.

Dichiariamo di aver preso visione del programma dello scambio/soggiorno-studio e di accettarlo in ogni sua parte.

Roma, .....

FIRMA DEL GENITORE

.....

FIRMA DEL GENITORE

.....