



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
Sallustio Bandini
Istituto Tecnico Statale "S. Bandini" con sezione staccata Corso Serale
Via Cesare Battisti, 11 - 53100 Siena (SI)
Liceo Linguistico "R. Lambruschini" Via Prato dell'Ospedale, 9 - 53024
Montalcino (SI)



Circ. N. 123

Siena, 31 ottobre 2024

Agli studenti e studentesse
Ai genitori delle classi
5^CAT
4^ AFM/RIM
2. IRIM

OGGETTO: Visita Palazzo Quirinale Roma

Si comunica che il giorno 13 novembre è programmata per le classi in indirizzario una visita didattica al Palazzo del Quirinale, sede della Presidenza della Repubblica. L'ingresso è fissato per le ore 10:00, con una durata stimata di circa un'ora e mezza; al termine della visita è prevista una passeggiata nel centro storico di Roma.

Gli studenti dovranno provvedere autonomamente al pranzo. Il rientro è previsto per le ore 18:00/19:00 circa presso il Piazzale Risalita di Pescaia.

La quota di partecipazione, pari a 30 euro, dovrà essere versata tramite la piattaforma **Pagoline** entro e non oltre il **07/11/2024**. Le autorizzazioni, debitamente firmate, dovranno essere consegnate al docente accompagnatore entro e non oltre il **giorno 7 novembre** c.a.

Il punto di ritrovo per la partenza è fissato alle ore 5:45 presso il Piazzale Risalita di Pescaia. Si raccomanda la massima puntualità per evitare ritardi dovuti al traffico intenso. L'arrivo previsto a Roma è alle ore 9:45.

I docenti accompagnatori sono i seguenti :

Prof.ssa Isabella Lucentini	4AFM
Prof.ssa Claudia Muti	4RIM
Prof.ssa Angela Ceccarelli	2 ^a IRIM
Prof.ssa Giuseppe Capuzzo	5CAT

Si ricorda agli studenti e studentesse di indossare un abbigliamento adeguato al carattere ufficiale del luogo.

ALFREDO STEFANELLI
Il Dirigente scolastico
31.10.2024 09:32:20 UTC
Prof. Alfredo Stefanelli

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'USCITA DIDATTICA A ROMA

Io sottoscritto/a _____ in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento dell'uscita didattica, AUTORIZZO la partecipazione di _____ della classe _____ all'uscita didattica del giorno 13 novembre . Inoltre, SOLLEVO l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno/a a terzi o a cose, qualora dovuti a negligenza, imprudenza o inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

Data: _____

Firma dell'alunno/a: _____ Firma del genitore: _____

Tel. 0577.49197 — Mail: siis01100q@istruzione.it — PEC : siis01100q@pec.istruzione.it

www.istitutobandinil.it - Codice Fiscale 92064970525 C.M. SIIS01100Q
Campus linguistico e di preparazione alla certificazione delle lingue straniere