



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio – Ambito Territoriale di Latina
ISTITUTO COMPRENSIVO “CARLO PISACANE” - PONZA (LT)
Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di I° e II° “ITT”
Via Sindaco Vincenzo De Luca snc – 04027 PONZA (LT) - Tel. 0771820060
C.F. 90027980599 - C.M. LTIC826001 – Ambito Territoriale di Latina
<http://www.istitutopisacaneponza.edu.it>
PEO ltic826001@istruzione.it - PEC ltic826001@pec.istruzione.it

Prot. n. vedi segnatura

Circ. n. 109

Ai genitori/tutori/affidatari
Scuola sec. I grado

Al DSGA

Atti

RE

Oggetto: Uscita didattica – Museo delle Illusioni - Roma

Gentilissimi,

di seguito si riporta il programma dell'uscita didattica in oggetto .

VENERDÌ 10 APRILE 2026 CLASSI 3A -3B- 3 docenti accompagnatori.

VENERDÌ 17 APRILE 2026 CLASSI 1A-2A – 3 docenti accompagnatori.

Ore 5.30 partenza in nave per Formia;

Ore 8:00 circa - arrivo a Formia e trasferimento a piedi alla Stazione di Formia;

Ore 9.38 treno regionale per Roma Termini; arrivo a Roma alle ore 11.04 e trasferimento a piedi presso il Museo delle Illusioni - Via Merulana, 17;

Ore 12.00 visita guidata del museo;

Ore 13.30 pranzo al sacco

Compatibilmente con i tempi, eventuale visita della Chiesa di Santa Maria Maggiore che accoglie la Tomba di Papa Francesco.

Ore 14.36 treno regionale per Formia;

ore 16.12 arrivo a Formia e trasferimento a piedi al porto;

Rientro in nave ore 17.30.

Gli orari di partenza e rientro potrebbero subire delle modifiche legate ad eventuali riprogrammazione orari collegamenti Laziomar da e per Ponza.

QUOTA INDIVIDUALE DI PARTECIPAZIONE € 18,00



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio – Ambito Territoriale di Latina
ISTITUTO COMPRENSIVO “CARLO PISACANE” - PONZA (LT)
Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di I° e II° “ITT”
Via Sindaco Vincenzo De Luca snc – 04027 PONZA (LT) - Tel. 0771820060
C.F. 90027980599 - C.M. LTIC826001 – Ambito Territoriale di Latina
<http://www.istitutopisacaneponza.edu.it>
PEO ltic826001@istruzione.it - PEC ltic826001@pec.istruzione.it

La quota comprende:

- Ingresso e visita guidata del Museo delle Illusioni -Roma.

La quota non comprende: tratta in nave A/R Ponza/Formia, biglietto treno regionale A/R Formia/ROMA, colazione e pranzo al sacco.

Per consentire la conferma delle prenotazioni e dei servizi necessari, si richiede il versamento della quota di partecipazione (€18,00) **entro il 20 gennaio p.v.** tramite PAGO PA.

Si precisa che, in caso di rinuncia alla partecipazione senza giustificato motivo, la quota versata non potrà essere restituita, in quanto utilizzata per la copertura delle spese organizzative già sostenute (prenotazione ingresso e visita guidata museo).

Si ricorda inoltre che la partecipazione all'uscita è subordinata alla consegna dell'autorizzazione firmata da parte dei genitori/tutori. In allegato il modello da restituire entro il 1 febbraio 2026. I dati forniti saranno trattati esclusivamente per finalità organizzative relative all'attività sopra indicata, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del Codice Privacy (D.Lgs. 196/2003), e non saranno comunicati a terzi non autorizzati.

Confidando nella consueta collaborazione, si porgono cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
PROF.SSA ALESSANDRA MORAZZANO
*documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.
Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa*

Oggetto: Autorizzazione partecipazione uscita didattica "Museo delle Illusioni" Roma

I sottoscritti

genitori/tutori dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____ sez. ____
_____ dell'Indirizzo ____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica che si svolgerà:

- **Destinazione:** ROMA
- **Periodo:** dal _____ al _____
- **Mezzo/i di trasporto:** NAVE/TRENO
- **Presso :** MUSEO DELLE ILLUSIONI_

Dichiarano di:

- essere a conoscenza del programma del viaggio e delle modalità organizzative;
- aver preso visione e di accettare il Regolamento di disciplina previsto dall'Istituto pubblicato sul sito della scuola;
- impegnarsi a garantire che il/la proprio/a figlio/a rispetti le regole di comportamento, le indicazioni dei docenti accompagnatori e le norme di sicurezza durante l'intera durata del viaggio;
- essere consapevoli che eventuali comportamenti scorretti o pericolosi potranno comportare provvedimenti disciplinari, secondo quanto previsto dal Regolamento d'Istituto;
- impegnarsi a versare la quota di partecipazione nei tempi indicati dalla scuola;
- essere consapevoli che il pagamento della quota di partecipazione costituisce conferma della partecipazione e che, in caso di rinuncia senza giustificato motivo, la quota versata non sarà rimborsabile;
- autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le attività previste nel programma, sotto la vigilanza dei docenti accompagnatori;
- sollevare l'Istituto da responsabilità per eventuali fatti non imputabili alla vigilanza degli accompagnatori.

Segnalano eventuali **allergie, intolleranze, terapie in corso o necessità particolari:**

Recapito telefonico per emergenze (genitore/tutore):

Firma

N.B. La firma apposta da uno solo dei genitori/tutori si intende valida anche per l'altro genitore, ai sensi dell'art. 316 del Codice Civile e della normativa vigente in materia di responsabilità genitoriale.

Firma