



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO "ACHILLE MAPELLI "

AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING; TURISMO; LICEO SCIENTIFICO;
AGRARIA AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIA; LICEO SPORTIVO

Via Parmenide, 18 - 20900 Monza (MB) Tel. 039/833353

C.F.: 94517440155 - CODICE: MBTD41000Q - CODICE UNIVOCO: UFFV1T

www.mapelli-monza.edu.it - mbtd41000q@pec.istruzione.it - mbtd41000q@istruzione.it

	Circolare n. 69 del 22.10.2024
A	Docenti – Genitori – Classi 4FTU-5FTU-3AAF-5ETU-5BAG
OGGETTO	Uscita didattica – Cinema Capitol: Proiezione film “IDDU” - Monza

Si comunica che il giorno 11-11-2024 le classi sopra elencate assisteranno alla proiezione del film “IDDU” presso il cinema Capitol di Monza, con le seguenti modalità:

- arrivo in autonomia degli studenti al Capitol alle ore 9.30 (appello);
- visione del film dalle 10 alle 12 circa;
- al termine rientro alle proprie abitazioni in autonomia.

Docenti accompagnatori: Prof.sse Boccia, Consonni, Fiorini, Leuci, Moscarelli, Prainito e Prof.ri Malli e Patanè.

Il costo è di euro **4,00** da pagare direttamente alla cassa la stessa mattina.

Le autorizzazioni, in calce alla presente, dovranno essere consegnate alle prof.sse Consonni, Leuci e Prof. Malli **entro il 04.11.2024**

Cordiali saluti

II DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Aldo Melzi

(Firma omessa ai sensi dell'art.3 Decreto Legislativo 39/1993)

AM/ml

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a _____ della classe _____ autorizza il/la proprio figlio/a a partecipare all'uscita didattica presso **Cinema Capitol** di Monza il **giorno 11.11.2024** ed esonera fin d'ora le autorità scolastiche da ogni responsabilità in merito al realizzarsi di comportamenti non rispettosi delle disposizioni di competenza dei responsabili accompagnatori.

Dichiara inoltre che la compilazione del presente modulo è effettuata anche in nome e per conto dell'altro genitore (o eventuale altro soggetto esercitante la podestà) nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale, impegnandosi ad informare l'altro genitore in merito a quanto sottoscritto nel presente modulo.

Data _____

Firma _____