



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO GINNASIO STATALE "M. BURATTI"

E. Mail vtpc010003@istruzione.it vtpc010003@pec.istruzione.it

Te1. : 0761 346036

CODICE FISCALE 80014070561 CODICE UNIVOCO UFZPX



Viterbo, 11 aprile 2025

Ai genitori e agli alunni
classi **5A classico** e **5E Linguistico**
del Liceo 'M. Buratti' di Viterbo

COMUNICAZIONE N. 360

Oggetto: UDA Ed. Civica, Visita presso il Tribunale di Viterbo – Classi 5A e 5EL

Si comunica che le classi **5A classico** e **5E linguistico** nell'ambito del Progetto di Educazione Civica saranno impegnate nel giorno mercoledì **30 aprile** per la visita al Tribunale di Viterbo.

Gli studenti arriveranno in autonomia alle **8.30** davanti il Tribunale dove incontreranno i docenti accompagnatori (**A. Burgi per il 5A classico** e **L. Rastrelli per il 5E Linguistico**) e, al termine dell'attività, presumibilmente attorno alle **13.30**, faranno rientro autonomamente a casa.

Si ricorda agli studenti di portare con sé il **documento di riconoscimento**.

Si allega modulo di **autorizzazione** all'uscita **da consegnare al docente** di riferimento debitamente compilato.

La referente
Prof.ssa A. Burgi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Clara Vittori

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



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO GINNASIO STATALE "M. BURATTI"

E. Mail vtpc010003@istruzione.it vtpc010003@pec.istruzione.it
Tel. : 0761 346036

CODICE FISCALE 80014070561 CODICE UNIVOCO UFZPX



Modulo autorizzazione UDA Ed. Civica

Io sottoscritta, madre dell'alunno/a frequentante la classe....., preso atto delle indicazioni operative sopra riportate, autorizzo mio figlio/a a partecipare all'attività sopra descritta.

Mi impegno ad istruire il/la ragazzo/a sui comportamenti da assumere in ogni momento dell'attività predetta, e precisamente:

- 1 lo studente non dovrà mai allontanarsi dal gruppo-classe senza aver chiesto la preventiva autorizzazione al docente;
- 2 non dovrà commettere atti che potrebbero causare infortuni ai compagni o a se stesso o danni alle cose, sia nei locali visitati che in ogni altro momento dell'uscita;
- 3 dovrà attenersi diligentemente ad ogni altra istruzione impartita dai docenti accompagnatori.

Firma madre

.....

Io sottoscritto, padre dell'alunno/a frequentante la classe....., preso atto delle indicazioni operative sopra riportate, autorizzo mio figlio/a a partecipare all'attività sopra descritta.

- 1 lo studente non dovrà mai allontanarsi dal gruppo-classe senza aver chiesto la preventiva autorizzazione al docente;
- 2 non dovrà commettere atti che potrebbero causare infortuni ai compagni o a se stesso o danni alle cose, sia nei locali visitati che in ogni altro momento dell'uscita;
- 3 dovrà attenersi diligentemente ad ogni altra istruzione impartita dai docenti accompagnatori.

Firma padre

.....

Data.....

**si prega di stampare il presente foglio assieme alla comunicazione*