



**MINISTERO dell'UNIVERSITA' DELL'ISTRUZIONE E DELLA RICERCA  
LICEO GINNASIO STATALE "CORNELIO TACITO"**

Via Giordano Bruno, 4 00195 ROMA Tel. 06/121123858  
e-mail : [rmpc220009@istruzione.it](mailto:rmpc220009@istruzione.it) - PEC: [rmpc220009@pec.istruzione.it](mailto:rmpc220009@pec.istruzione.it)  
Sede Succursale: Via Sebastiano Vinci, 1 - 00168 Roma - Tel. 06/121128405  
C.F. 80226930586 - Codice Scuola RMPC220009

Circ. n. 69

Ai sigg. Docenti  
Alle Famiglie  
Agli Studenti  
Alla Segreteria didattica  
Alla DSGA  
  
LORO SEDI  
  
SITO WEB

**OGGETTO: Uscite didattiche e uscite per i percorsi di Formazione scuola-lavoro. Procedura e modulistica.**

Si comunica che sul sito web dell'Istituto e in allegato alla presente comunicazione è disponibile la modulistica aggiornata per l'effettuazione delle uscite didattiche previste dai Consigli di classe e per le uscite per i percorsi di Formazione scuola-lavoro.

- Modulo docenti per uscita didattica
- Autorizzazione famiglie per uscita didattica
- Modulo docenti uscita per Formazione scuola-lavoro
- Autorizzazione famiglie uscita per PCTO".

**PROCEDURA uscita didattica di classe**

Il Docente organizzatore, con il supporto del Consiglio di classe, presenta la richiesta alla D.S. sul "modulo docenti per uscita didattica" e raccoglie le autorizzazioni sottoscritte dai genitori degli studenti. Si dovrà prevedere la presenza dell'insegnante di sostegno, se ne ricorra il caso. Il Docente accompagnatore annota sul registro di classe l'attività e, nel giorno della visita, registra sul RE gli studenti assenti.

**Solo per uscite didattiche che comportano un costo a carico delle famiglie:** il pagamento del costo dell'uscita, prevista dal Consiglio di classe e inserita nel piano annuale delle uscite didattiche, sarà effettuato tramite il sistema PAGO IN RETE. Il docente responsabile dell'uscita, se l'uscita è stata autorizzata dalla D.S., comunicherà all'assistente amministrativo addetto l'elenco nominativo degli studenti della classe e l'importo da pagare, per la notifica alle famiglie del bollettino PAGOPA.

Il termine fissato per provvedere al pagamento è, di norma, di 2 giorni lavorativi e sarà cura del docente organizzatore comunicare alla classe interessata i termini di scadenza per il pagamento. Si raccomanda, pertanto, ai docenti proponenti un'uscita didattica a pagamento di programmare con congruo anticipo l'uscita

stessa, per consentire l'espletamento degli atti previsti dalla normativa, tenuto conto che l'operatività degli istituti cassieri termina alla metà di dicembre per la chiusura dell'esercizio finanziario 2025.

Si ricorda, infine, che la Scuola effettua pagamenti agli operatori economici solo alla ricezione della fatturazione elettronica degli importi dovuti, previo espletamento della procedura di affidamento su piattaforma digitale certificata (Acquistinretepa), e che non è consentita altra forma di pagamento per le attività rientranti nell'Ampliamento dell'offerta formativa.

#### **PROCEDURA uscita Formazione scuola-lavoro di classe/interclasse**

Il docente responsabile di progetto presenta la richiesta alla D.S., accompagnata dall'elenco nominativo dei partecipanti (con l'indicazione della classe/delle classi). Il docente tutor della Formazione scuola-lavoro raccoglie le autorizzazioni sottoscritte dai genitori degli studenti e annota sul registro di classe gli studenti coinvolti nel giorno programmato per l'attività. Tali studenti risulteranno, pertanto, in modalità "Formazione scuola-lavoro" (Attività da autorizzare sul RE, senza computo dell'assenza).

Si ringrazia per la consueta collaborazione

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof.ssa Daniela Pucci**

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



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
LICEO GINNASIO STATALE "CORNELIO TACITO"  
Via Giordano Bruno, 4 00195 ROMA Tel. 06/121123858  
e-mail : [rmpc220009@istruzione.it](mailto:rmpc220009@istruzione.it) - PEC: [rmpc220009@pec.istruzione.it](mailto:rmpc220009@pec.istruzione.it) Sede  
Succursale: Via SebastianoVinci, 1 - 00168 Roma - Tel. 06/121128405  
C.F. 80226930586 - Codice Scuola RMPC220009

Alla Dirigente Scolastica  
Liceo Cornelio Tacito  
Roma

Richiesta di autorizzazione per uscite didattiche della classe in orario scolastico

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_  
accompagnerà la/le classe/i \_\_\_\_\_  
il giorno \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

L'uscita didattica è stata prevista nel Piano annuale delle uscite didattiche ed è sintonia con il PTOF.

Il sottoscritto comunicherà alle famiglie l'iniziativa e raccoglierà le autorizzazioni debitamente firmate, tenendole in custodia per eventuali verifiche fino alla conclusione dell'anno scolastico.

Il sottoscritto si assume l'impegno e la responsabilità dell'accompagnamento dei suoi alunni e di rientro a scuola o a casa, promuovendo autonomamente le modalità di raggiungimento della sede da parte degli stessi, in considerazione del loro livello di autonomia e responsabilità.

Per raggiungere la sede della visita e per il rientro il sottoscritto precisa che gli studenti utilizzeranno:

Mezzi pubblici  Treno  Pullman prenotato dalla scuola.  Mezzi propri

L'attività extrascolastica programmata nel Piano dell'Offerta formativa è coperta da assicurazione per ogni aspetto legato all'infortunio per gli studenti, come previsto dalla polizza stipulata dal Liceo Tacito per questi casi.

L'uscita didattica deve prevedere la partecipazione di tutti gli studenti della classe a la giustificazione scritta dei genitori in caso di assenza.

Il sottoscritto chiede ai docenti della classe \_\_\_\_\_, di supportare l'iniziativa, firmando per accettazione al lato del proprio nominativo e assumendosi, altresì, l'obbligo della sostituzione nelle classi lasciate a scuola prive di Docenti.

ORA	NOMINATIVO DEL DOCENTE	DISCIPLINA	FIRMA PER ACCETTAZIONE
Prima ora			
Seconda ora			
Terza ora			
Quarta ora			
Quinta ora			
Sesta ora			

Roma, \_\_\_\_\_

Il Docente referente \_\_\_\_\_

Visto, si autorizza.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Daniela Pucci

**Autorizzazione alla partecipazione all'uscita  
didattica (da restituire firmata al docente  
accompagnatore)**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori / tutori

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante nel corrente anno scolastico la classe \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica / visita didattica che si terrà

il giorno: \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

con la seguente destinazione \_\_\_\_\_

Docente accompagnatore: \_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto:  pubblico  proprio  treno  pullman prenotato dalla scuola

Si precisa che è prevista la copertura assicurativa per tutti i partecipanti ed è lasciato al giudizio del Docente accompagnatore l'organizzazione del raggiungimento della sede e del rientro a scuola o a casa degli studenti, con mezzi propri, sulla base del livello di responsabilità e di autonomia degli stessi, **salvo diverso avviso espresso dalla famiglia e comunicato al docente accompagnatore.**

Si ricorda che la visita esterna vale a tutti gli effetti come lezione didattica e pertanto deve prevedere la partecipazione di tutti gli studenti della classe e la giustificazione scritta dei genitori in caso di assenza.

Data, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori /tutori

Genitore 1 \_\_\_\_\_

Genitore 2 \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317, 337 ter e quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Roma, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
LICEO GINNASIO STATALE "CORNELIO TACITO"  
Via Giordano Bruno, 4 00195 ROMA Tel. 06/121123858  
e-mail : [rmpc220009@istruzione.it](mailto:rmpc220009@istruzione.it) - PEC: [rmpc220009@pec.istruzione.it](mailto:rmpc220009@pec.istruzione.it) Sede  
Succursale: Via SebastianoVinci, 1 - 00168 Roma - Tel. 06/121128405  
C.F. 80226930586 - Codice Scuola RMPC220009

Alla Dirigente Scolastica  
Liceo Cornelio Tacito  
Roma

## USCITA DEGLI STUDENTI PER FORMAZIONE SCUOLA- LAVORO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_  
accompagnerà la classe/gli studenti delle seguenti classi \_\_\_\_\_  
nel/i giorno/i \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
per il seguente PCTO \_\_\_\_\_

Si precisa che l'attività è coperta da assicurazione per ogni aspetto legato all'infortunio, come previsto dalla polizza stipulata dal Liceo. Si allega l'elenco nominativo degli studenti partecipanti.

Per raggiungere la sede del PCTO e per il rientro il sottoscritto precisa che gli studenti utilizzeranno:

Mezzi pubblici     Treno     Mezzi propri

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

Firma del docente \_\_\_\_\_

Visto della Dirigente

**Alle Famiglie**

**CONSENSO INFORMATO FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO**  
(da restituire al docente Tutor F.S.L. che lo annoterà nel Registro elettronico)

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori / tutori

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante nel corrente anno scolastico la classe \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla Formazione scuola-lavoro che si terrà

il giorno: \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

recandosi nella sede prevista dall'Ente ospitante per lo svolgimento dell'attività in modo autonomo e con mezzi propri. Sono inoltre a conoscenza del fatto che al termine dell'attività lo/la studente/studentessa non rientrerà a scuola, ma si recherà autonomamente al proprio domicilio.

NOTE \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori /tutori

Genitore 1

\_\_\_\_\_

Genitore 2

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317, 337 ter e quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Roma, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_