

Ministero dell'Istruzione e del Merito



Istituto Comprensivo  
*Beato Don Pino Puglisi*



Corso San Marco n° 61 - 90030 Villafrazi (PA) - Distretto 12/50 - Codice Fiscale 97168730824

☎ 0916172589 – 0916851027 - [www.icvillafratimezozuso.edu.it](http://www.icvillafratimezozuso.edu.it) - [paic817007@istruzione.it](mailto:paic817007@istruzione.it) - [paic817007@pec.istruzione.it](mailto:paic817007@pec.istruzione.it)

Circ. n. 260

Villafrazi 11/05/2023

Ai Docenti  
Agli alunni  
Ai genitori degli alunni  
**I pluriclasse scuola primaria**  
**Scuola dell'infanzia**  
**di CEFALA' DIANA**  
Al DSGA

**Oggetto: Uscita didattica presso la Fattoria didattica Alesi di Ciminna**

Il prossimo **18 maggio** si svolgerà un'uscita didattica presso la Fattoria didattica Alesi di Ciminna, rivolta agli alunni della I pluriclasse della scuola primaria e della scuola dell'infanzia di Cefalà Diana. Gli alunni verranno accompagnati dai genitori presso la fattoria alle ore 9:00 e prelevati in loco dagli stessi alla fine delle attività.

Il costo per ogni alunno è di € 10,00.

I docenti accompagnatori avranno cura di acquisire i moduli di autorizzazione dei genitori, compilati e firmati per ogni alunno partecipante, allegati alla presente, dopodiché presenteranno in segreteria i moduli di richiesta autorizzazione al Dirigente per i successivi adempimenti.

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Elisa Inglima

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Beato Don Pino Puglisi

**OGGETTO : RICHIESTA AUTORIZZAZIONE Uscita didattica presso la Fattoria didattica Alesi di Ciminna**

Classe ..... Sez. .... Plesso .....	
Data ...../...../20..... Luogo/ghi ove recarsi .....	
.....	
Attività progettate: .....	
.....	
.....	
Orario e Luogo di ritrovo con gli alunni : .....	
Orario previsto per il rientro: ....., presso _____	
Accompagnatori : Docenti	.....
	.....
	.....
Eventuali altri accompagnatori	.....

**SI ALLEGANO ELENCO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI CON RELATIVE AUTORIZZAZIONI DEI GENITORI ED ELENCO DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI**

Data ...../...../201.....

Prot. ....	Del ...../...../20.....
Si autorizza e si affida il coordinamento dell'attività all'ins.te .....	
.....	
Eventuali note :	
	IL DIRIGENTE SCOLASTICO (Dott. ssa Elisa Inghima )



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo  
Beato Don Pino Puglisi



Corso San Marco n°96030 Villafrati (PA) distretto 12/30 codice Fiscale 97168730824

☎ 0916172589 – 0916851027 – www.icvillafratimezzojuso.edu.it – paic817007@istruzione.it – paic817007@pec.istruzione.it

Prot. ....

Villafrati, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**OGGETTO : AUTORIZZAZIONE PER \_\_\_\_\_.**

DELL.... CLASS... .. SEZ..... DEL PLESSO .....

**Elenco degli alunni partecipanti**

1		13	
2		14	
3		15	
4		16	
5		17	
6		18	
7		19	
8		20	
9		21	
10		22	
11		23	
12		24	

**DOCENTI ACCOMPAGNATORI**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Altri Accompagnatori (genitori/assistenti)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

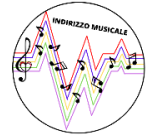
\_\_\_\_\_

(Dott. ssa Elisa Inglima)

Ministero dell'Istruzione e del Merito



Istituto Comprensivo  
*Beato Don Pino Puglisi*



Corso San Marco n° 61 - 90030 Villafraati (PA) - Distretto 12/50 - Codice Fiscale 97168730824

☎ 0916172589 – 0916851027 - [www.icvillafraatimezzojuso.edu.it](http://www.icvillafraatimezzojuso.edu.it) - [paic817007@istruzione.it](mailto:paic817007@istruzione.it) - [paic817007@pec.istruzione.it](mailto:paic817007@pec.istruzione.it)

**CONSENSO DEI GENITORI PER USCITA DIDATTICA**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitori/tutori dell'alunno \_\_\_\_\_ che frequenta la  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata/viaggio di istruzione/uscita  
didattica Data della visita \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Meta \_\_\_\_\_ Eventuale Costo:  
\_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

per quanto sopra di sollevare gli insegnanti e la scuola da ogni responsabilità che non rientri  
nell'obbligo della normale vigilanza e assistenza degli alunni, per danni a terzi, persone, o cose  
derivanti da comportamento del figlio/a in caso di inosservanza delle disposizioni impartite dai  
docenti.

**Firma leggibile**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

PADRE \_\_\_\_\_ MADRE \_\_\_\_\_

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti  
averità, 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, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di  
entrambi i genitori”