

Ministero dell'Istruzione e del Merito



Istituto Comprensivo
Beato Don Pino Puglisi



Corso San Marco n° 00030/Villafrati (PA) Distretto 12/50 Codice Fiscale 97168730824

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

Circolare n. 295

Villafrati 01/06/2023

Ai docenti Nicola Grato, Vincenza
Alessi, Chiara Impastato
Ai genitori CLASSI I, II, III
SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO DI GODRANO
Agli alunni dell'Indirizzo Musicale facenti parte
dell'Orchestra di Rete
Ai docenti di strumento
Al DSGA
Al sito web

Oggetto: Manifestazione conclusiva Rete RIESCO – aggiornamento data, 8 giugno

Si comunica che la Manifestazione finale della progettazione di Rete RIESCO, già prevista per il 1 Giugno ed annullata per avverse condizioni meteo, **si svolgerà giorno 8 Giugno**, a Ventimiglia di Sicilia, secondo il programma riportato nella circolare n. 275.

I **coordinatori** delle classi interessate e i **docenti di strumento** per gli alunni dell'indirizzo musicale dovranno:

- far pervenire in centrale **le nuove autorizzazioni, con la data aggiornata** ed i moduli di richiesta con elenchi di alunni ed accompagnatori (con relativa firma) allegati alla presente.

I docenti accompagnatori avranno cura di ritirare le autorizzazioni firmate dal Dirigente Scolastico.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Elisa Inglima)

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

OGGETTO : RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ATTIVITÀ “RETE RIESCO”

Classe Sez. Plesso

Data/...../20..... Luogo/ghi ove recarsi

.....

Attività progettate:

.....

Orario e Luogo di ritrovo con gli alunni :

Orario previsto per il rientro: 13.00 circa, prelevati dai genitori o loro delegati, presso l'Anfiteatro di Ventimiglia di Sicilia

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/...../201.....

Si autorizza e si affida il coordinamento dell'attività all'ins.te

.....

Eventuali note :

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. ssa Elisa Inglima)



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo
Beato Don Pino Puglisi



Corso San Marco n°90030Villafraati (PA) distretto 12/30 codice Fiscale 97168730824

☎ 0916172589-0916851027-www.icvillafraatimezzojuso.edu.it- paic817007@istruzione.it paic817007@pec.istruzione.it

Prot.

Villafraati, li ___ / ___ /20___

OGGETTO : AUTORIZZAZIONE PER USCITA A: _____

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° 00030 Villafrati (PA) Distretto 12/5 Codice Fiscale 97168730824

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

CONSENSO DEI GENITORI PER USCITA DIDATTICA

I sottoscritti _____

Genitori/tutori dell'alunno/a _____

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. Esonerano, altresì, l'Istituto e i docenti accompagnatori da qualsiasi responsabilità relativa al raggiungimento della località meta della visita e al ritorno a casa, cui provvederanno personalmente con mezzi propri o tramite persona delegata.

Firma leggibile

_____, li _____

PADRE _____ MADRE _____

“Il sottoscritto, 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, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori”

