



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "DON G. COLLETTO"**  
CORLEONE (PA) C.F. 92003160824 – Cod. Mecc. PAIS00900C  
<https://www.doncollettocorleone.edu.it> - e mail: [pais00900c@istruzione.it](mailto:pais00900c@istruzione.it) -  
[pais00900c@pec.istruzione.it](mailto:pais00900c@pec.istruzione.it)

Licei: Scientifico - Classico - Scienze Umane- Musicale  
Istituti tecnici: Settore Economico "Turismo" – Settore Tecnologico "Elettronica e Elettrotecnica"  
Istituto Professionale - Settore Industria e Artigianato: "Manutenzione ed Assistenza tecnica".  
- Segreteria e Presidenza Via S. Cusimano s.n.c. 90034 Corleone  
(PA) Centralino: Tel. 091/8464242/0918463642 -  
- Succursale: Via Umberto I -Tel. 091/8468948 -  
-Sede associata: Marineo - Via E. Majorana, Tel. 091/8725239-

Circ. n. 309

Corleone, 24/04/2024

I.I.S.S.- "DON G. COLLETTO"-CORLEONE  
Prot. 0003993 del 24/04/2024  
IV-6 (Uscita)

**ALLE STUDENTESSE E AGLI STUDENTI DELLE CLASSI:  
4<sup>^</sup>F e 4<sup>^</sup>H  
AI DOCENTI  
AL DSGA  
LORO SEDI  
AL SITO ISTITUZIONALE DELLA SCUOLA**

**OGGETTO: Uscita didattica a Palermo - "Palermo Barocca"**

Si comunica alle SS.LL. che, nell'ambito delle attività previste dalla programmazione curriculare e delle attività di PCTO, **giorno 30 aprile 2024**, gli studenti delle classi in indirizzo si recheranno a Palermo per la visita guidata: "Palermo barocca".

**La partenza** da Marineo è prevista alle ore 09.15, con pullman di linea AST da Piazza Falcone e Borsellino; **il rientro** è previsto alle ore 18.30 circa, stesso mezzo.

**Docenti accompagnatori:** classe 4<sup>^</sup>H: Amato Angela, Baglio Betrice e Baiamonte Giulia  
classe 4<sup>^</sup>F: Gennaro Aurelia e Calderone Stefania

I docenti accompagnatori avranno cura di acquisire le autorizzazioni dei genitori per la partecipazione al percorso e assicurare la vigilanza sugli studenti per tutta la durata dell'attività.

Per ulteriori informazioni gli studenti si rivolgeranno ai docenti accompagnatori.

Gli studenti non partecipanti all'attività seguiranno regolarmente lo svolgimento delle attività didattiche secondo l'orario previsto, i partecipanti saranno considerati "fuori classe". I docenti non impegnati nella visita guidata, in assenza del gruppo classe, saranno utilizzati secondo il proprio orario di servizio per la sostituzione dei colleghi assenti.

Si allega modello di autorizzazione.

**La Dirigente Scolastica**  
**Elisa Inghima**

firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, c. 2, del D. Lgs. n. 39/93



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "DON G. COLLETTO"**

CORLEONE (PA) C.F. 92003160824 – Cod. Mecc. PAIS00900C

<https://www.doncollettocorleone.edu.it> - e mail: [pais00900c@istruzione.it](mailto:pais00900c@istruzione.it) - [pais00900c@pec.istruzione.it](mailto:pais00900c@pec.istruzione.it)

Licei: Scientifico - Classico - Scienze Umane-Musicale

Istituti tecnici: Settore Economico "Turismo" – Settore Tecnologico "Elettronica ed Elettrotecnica"

Istituto Professionale - Settore Industria e Artigianato: "Manutenzione ed Assistenza tecnica".

- Segreteria e Presidenza Via S. Cusimano s.n.c. 90034 Corleone (PA)

Centralino: Tel. 091/8464242/0918463642 - Succursale: Via Umberto I -Tel. 091/8468948 -Sede associata: Marineo - Via E.Majorana , Tel. 091/8725239

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO/PRESA D'ATTO DELLA FAMIGLIA**

**OGGETTO: USCITA DIDATTICA A .....**

Vista la circ. n.... del ..... relativa all'uscita didattica a ..... per..... (specificare il tipo di attività).

**AUTORIZZO**

Mio figlio/a.....minorenne/maggiorenne della classe.....sezione.....a partecipare giorno ..... all' Uscita Didattica a ..... per ....., ed esonera l' Autorità Scolastica da qualsiasi corresponsabilità in seguito ad eventi dannosi che potrebbero verificarsi per comportamenti personali difformi dalle indicazioni fornite dai docenti accompagnatori.

Si intende che la presente non esonera gli organizzatori dell'attività e gli accompagnatori dalle responsabilità previste per essi dal nostro Sistema Legislativo.

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

Firma di entrambi i genitori

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

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia AUTORIZZATO da un solo genitore, nel caso in cui un genitore sia impossibilitato a firmare la presente dichiarazione, il firmatario, consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (in particolare art. 76 D.P.R. n. 445/2000), dichiara di aver informato l'altro genitore e di aver acquisito il suo consenso alla firma della presente autocertificazione.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver informato il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a di cui sopra e di aver acquisito il suo consenso alla sottoscrizione della presente autocertificazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_