



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "DON G. COLLETO"

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

<https://www.doncollettocorleone.edu.it> - e mail: pais00900c@istruzione.it - 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

Circolare n. 374

Corleone, 04/06/2024

**ALLE STUDENTESSE E AGLI STUDENTI DELLA CLASSE 5^F
AI DOCENTI
AI GENITORI TRAMITE I FIGLI
al DSGA
LORO SEDI
AL SITO ISTITUZIONALE**

OGGETTO: ATTIVITA' DI PCTO CLASSE 5^F

Su indicazione della prof.ssa Comparetto Anna Maria, tutor del progetto PCTO **della classe 5^F**, si comunica che, **mercoledì 05 giugno 2024 dalle ore 8.00 alle ore 14.00**, gli studenti saranno impegnati in attività di formazione e sensibilizzazione alla cultura della donazione del sangue, presso la sede dell'A.D.V.S. (Associazione donatori volontari di sangue) FIDAS di Palermo, Piazza Castelnuovo, 35.

Gli studenti raggiungeranno la struttura ospitante con mezzi propri e saranno licenziati al termine delle attività prevista per le ore 14.00.

La classe è affidata alla prof.ssa Comparetto A.M., tutor del progetto PCTO che avrà cura di acquisire le autorizzazioni dei genitori per la partecipazione all'incontro e assicurerà la vigilanza sugli studenti per tutta la durata delle attività. Dette autorizzazioni/prese d'atto devono essere consegnate il giorno prima dell'attività al docente tutor, che avrà cura di depositarle agli Atti della scuola.

I docenti non impegnati nell'attività, in assenza del gruppo classe, saranno utilizzati secondo il proprio orario di servizio per la sostituzione dei colleghi assenti.

La Dirigente Scolastica

Elisa Inglima

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.doncolletto.corleone.edu.it> - e mail: pais00900c@istruzione.it - 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 difforni 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 _____