

**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 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.131

Corleone, 05/11/2024

I.I.S.S.- "DON G. COLLETO"-CORLEONE
Prot. 0000192 del 09/01/2025
IV-6 (Uscita)**ALLE STUDENTESSE E AGLI STUDENTI DELLE CLASSI:****3^AL/M – 4^AG- 4^AL - 4^AM****AI DOCENTI****AL DSGA****LORO SEDI****AL SITO ISTITUZIONALE DELLA SCUOLA****OGGETTO: USCITA DIDATTICA A PALERMO - SPETTACOLO TEATRALE IN LINGUA "SOGNO DI UNA NOTTE DI MEZZA ESTATE"**

Con la presente si comunica alle SS.LL. che, giusta programmazione didattico educativa delle classi in indirizzo, giorno **14 gennaio 2025**, gli studenti parteciperanno alla rappresentazione teatrale in Lingua Inglese **"SOGNO DI UNA NOTTE DI MEZZA ESTATE"**. Lo spettacolo si terrà al teatro Golden di Palermo, via Terrasanta 60.

PROGRAMMA

- Orario e luogo di partenza: **ore 8.00**, Piazza Falcone - Borsellino raduno dei partecipanti e partenza con pullman riservato
- Ore 09.45 circa arrivo a Palermo
 - Spettacolo al Teatro Golden
 - Passeggiata per le vie del centro storico
- Orario previsto di rientro a Corleone: **ore 18.00** circa

Classi coinvolte e docenti accompagnatori:

DATA	CLASSI	DOCENTI ACCOMPAGNATORI
14/01/2025	3^AL/M	RUSSO FLORIANA
	4^AG	BAIAMONTE VINCENZA - AGLIERI RINELLA MARIA – BUA GIUSEPPE
	4^AL	BONANNO WALTER
	4^AM	CUTRÌ GIUSEPPE

Si ricorda che gli studenti e le studentesse potranno partecipare all'attività solo previa autorizzazione/presa d'atto firmata dai genitori. Dette autorizzazioni/prese d'atto devono essere consegnate il giorno prima della partenza ai docenti accompagnatori, i quali avranno cura di depositarle agli Atti della scuola.

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" sul registro elettronico Argo. 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.

Eventuali ulteriori chiarimenti potranno essere richiesti ai docenti accompagnatori.

Si allega modello di autorizzazione.

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.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

DICHIARAZIONE DI CONSENSO/PRESA D'ATTO DELLA FAMIGLIA

OGGETTO: USCITA DIDATTICA A PALERMO

Vista la circ. n..... del relativa all'uscita didattica a Palermo per la visione dello spettacolo teatrale "Sogno di una notte di mezza estate".

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 _____