



SEDE CENTRALE: Via Cesarò, 36 Erice (Casa Santa)

Cod. M.P.I. TPIS02200A – C.F. 93066580817

☎ 0923 569559 ☎ 0923 568484

✉ TPIS02200A@istruzione.it ✉ PEC TPIS02200A@pec.istruzione.it

🌐 www.sciasciaebufalino.edu.it



Comunicazione n.318

Erice, lì 03/05/2022

Ai DOCENTI
e agli ALUNNI della classe 5M
e, per loro tramite, ai GENITORI
IPSCSAS
Alla DSGA
All'ALBO della SCUOLA
Al Sito WEB della SCUOLA

OGGETTO: Attività PCTO 5M – Visita aziendale presso la ditta “Nino Castiglione S.r.l.”

Si comunica che, nell'ambito delle attività PCTO programmate dal Consiglio di Classe, **giovedì 05 maggio 2022** gli alunni della classe 5M (Indirizzo Servizi Commerciali) effettueranno una visita aziendale presso i locali della Ditta “Nino Castiglione S.r.l.” con Sede dello Stabilimento sito in C.da San Cusumano - Erice (TP).

Gli alunni si recheranno alle ore 9:00, autonomamente e con mezzi propri, in C.da San Cusumano (Erice) dove troveranno i docenti accompagnatori Prof. Biagio Sugameli, Prof. Giovanni Ippolito e Prof.ssa Rosy Venza.

Al termine delle attività gli alunni saranno licenziati.

La presente costituisce ordine di servizio e nomina per i docenti accompagnatori.

Si allega il modulo per l'autorizzazione dei genitori.

Classe	Docenti accompagnatori	FIRMA PER PRESA VISIONE E CONFERMA
5M	Prof. Sugameli B. Prof. Ippolito G. Prof.ssa Venza R.	

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Margherita Ciotta

(Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3, c. 2 del D. Lgs. n. 39/1993)

Il/la sottoscritt _____

genitore dell'alliev _____ frequentante la classe ____ sez. ____

nell'anno scolastico 20 __ / __

A U T O R I Z Z A / A U T O R I Z Z A N O

__l__ propri__ figli__ a partecipare al _____ che si svolgerà in data __/__/__ come da comunicazione n. ____ del ____).

Prende atto che:

Mezzi di trasporto	<input type="checkbox"/> Pullman <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
Docente/i_ accompagnatore/i_	

Il sottoscritto dichiara di:

- a. esonerare l'Istituto e gli accompagnatori da qualsiasi responsabilità per quanto non previsto nella polizza di assicurazione contro gli infortuni, R. C. e tutela giudiziaria stipulata per l'anno scolastico in corso sollevando la Scuola da ogni responsabilità per fatti non imputabili alla stessa;
- b. autorizzare la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le spese sostenute su semplice richiesta;
- c. di aver preso visione delle norme di comportamento per gli studenti in viaggi di istruzione (PTOF: Regolamento d'Istituto)

Erice, ____/____/202__

(firma di entrambi i genitori)

In caso in cui firmi un solo genitore

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/riciesta 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.

Il genitore unico firmatario
