



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. 319

Erice, lì 03/05/2022

Ai DOCENTI
Agli ALUNNI delle classi 5O e5P
e, per loro tramite, ai GENITORI
Alla DSGA
LORO SEDI
All'ALBO della SCUOLA
Al Sito WEB della SCUOLA

OGGETTO: PCTO 5O e 5P– Attività Formativa -Informativa –05.05.2022

Si comunica che, nell'ambito dei Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento, **giovedì 05 maggio 2022** gli alunni delle classi in oggetto, parteciperanno ad un'attività educativo-formativa che prevede un percorso all'interno del quartiere Albergheria di Palermo dove operano le seguenti associazioni: Funima International, Cotti in Fragranza e Agisci.

Gli alunni si raduneranno **presso la sede di via Socrate, ingresso di Via Terenzio, alle ore 08:00** dove troveranno il pullman messo a disposizione dalla scuola per raggiungere il luogo dell'attività.

Gli studenti verranno accompagnati dai tutor PCTO prof.ssa Badalucco Cristina per la classe 5P, prof.ssa Badalucco Giuseppa per la classe 5O, nonché dai docenti (indicati in tabella) che effettueranno l'appello.

Classe	Docenti accompagnatori	Firma per presa visione e conferma
5^O	Badalucco Giuseppa	
	Mazzotta Carmelo	
	Vinci Massimo	
5^P	Badalucco Cristina	
	Giurlanda Matteo	

Il termine delle attività è previsto per le ore 19.00 circa.

La presente costituisce ordine di servizio e nomina per i docenti accompagnatori. Si allega il modulo per l'autorizzazione dei genitori.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Margherita Ciotta

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

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S.S. "Sciascia e Bufalino"
di Erice**

Il/I 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

___/___ 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/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.

Il genitore unico firmatario