



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. 324

Erice, lì 05/04/2022

Ai Sigg. DOCENTI
Agli ALUNNI della classe 4E
e, per loro tramite, Ai GENITORI
Al personale ATA
ITES Erice
Alla DSGA
All'ALBO della SCUOLA
AI SITO WEB ISTITUZIONALE

OGGETTO: Partecipazione evento "Giornata della Legalità".

Si comunica che, nell'ambito del progetto "Legalità e Solidarietà", gli alunni della classe 4E **lunedì 09 maggio 2022** parteciperanno all'incontro in oggetto promosso dall'associazione CO.TU.LE.VI., presso l'Aula Magna "G. Tranchina" del Polo Universitario di Trapani (Lungomare Dante Alighieri), **dalle ore 09:00 alle ore 12:30**.

L'evento registrerà gli interventi del Questore di Trapani Dott. Salvatore La Rosa e del Presidente del Parco Dei Nebrodi Dott. Giuseppe Antoci, per ricordare le vittime delle mafie e della criminalità organizzata.

Gli allievi si recheranno, direttamente e con mezzi propri, presso il Polo Universitario di Trapani, ove troveranno ad attenderli il docente accompagnatore Prof.ssa Poma Elisabetta. La stessa docente avrà cura di effettuare l'appello.

Al termine dell'incontro gli allievi interessati dall'iniziativa saranno liberi da altri impegni scolastici

La presente costituisce ordine di servizio.

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

Il/i propri/i figli _____ a partecipare al _____ che si svolgerà in data ____ / ____ / ____
come da comunicazione n. ____ del ____).

Prende atto che:

Mezzi di trasporto	<input checked="" 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
