



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. 328

Erice, lì 06/05/2022

Ai DOCENTI
Agli ALUNNI
delle classi 4G e 4S
e di tutte le classi QUINTE
e, per loro tramite, Ai GENITORI
Alla DSGA
Al Libero Consorzio di Trapani
Alla Cooperativa sociale "Azione sociale"
LORO SEDI
All'ALBO della SCUOLA
Al Sito WEB della SCUOLA

OGGETTO: *Open Day Polo Universitario di Trapani.*

Si comunica che, nell'ambito dell'Orientamento in uscita, **mercoledì 11 maggio 2022**, le classi in oggetto si recheranno presso il Polo Universitario di Trapani per conoscere l'offerta formativa proposta relativa ai seguenti corsi di laurea:

- Consulente Giuridico d'Impresa,
- Giurisprudenza,
- Infermieristica,
- Ingegneria delle Tecnologie per il mare,
- Scienze del Turismo,
- Viticoltura ed Enologia.

Gli studenti si recheranno, direttamente e con mezzi propri, alle ore 8.30 presso la sede universitaria, sita in Lungomare Dante Alighieri n. 2, dove incontreranno i docenti accompagnatori indicati in tabella.

Gli stessi docenti accompagnatori avranno cura di effettuare l'appello.

Al termine dell'attività tutte le classi interessate saranno licenziate.

Per eventuali chiarimenti, è possibile riferirsi alle docenti funzioni strumentali prof.ssa Nieddu S. e prof.ssa Rizzo M.P.

La presente costituisce ordine di servizio.

Si allega il modulo per l'autorizzazione dei genitori.

CLASSE	DOCENTI ACCOMPAGNATORI
4G	Novara – Morfino – Aguanno – Maniscalchi
4S	Azzaretto
5A	Pace
5B	Alastra – Barbera
5C	Sugameli
5E	Buffa
5G	Fontana – Russo S. – Gagliani
5O	Tartamella – Mazzotta
5P	Badalucco C.
5R	Rizzo M.P. – Zabbia
5T	Rallo
5U	Auci – Di Bartolo

Parteciperanno all'attività gli assistenti alla comunicazione di seguito elencati:

- Ferlito L. per la classe 5B,
- Ingrassia L. per la classe 5E,
- Leo P. per la classe 5O,
- Scalabrino S. per la classe 5P,
- Amico S. per la classe 5T.

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

___I___ propri___ figli___ a partecipare al _____ che si svolgerà in data ___/___/___
come da comunicazione n. ___ del ____).

Prende atto che:

Pullman Treno Auto Altro

Mezzi di trasporto

(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