



Regione Siciliana



Ministero dell'Istruzione



Unione Europea



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE

**DON MICHELE ARENA**

92019 Sciacca Ag

Sede centrale Via Nenni: tel 0925 22510 fax 0925 24247 Sciacca

Plesso Corso Miraglia: tel 0925 22239 fax 0925 23410 Sciacca

Plesso Via Giotto: tel 0925 85365 fax 0925 85366 Sciacca

Plesso Via ETA (Menfi): tel 0925 74214 fax 0925 74214 Menfi

C.F. 92002960844 e-mail: agis01600n@istruzione.it PEC: agis01600n@pec.istruzione.it sito web: www.iissarena.edu.it

Sciacca, 08/02/2024

IISS "DON MICHELE ARENA"-SCIACCA <b>Prot. 0002583 del 08/02/2024</b> IV (Uscita)
--

Agli alunni partecipanti  
 Alle famiglie degli alunni partecipanti  
 Ai docenti delle classi interessate  
 Ai Responsabili della FIN  
 Al personale ATA  
 Atti  
 Alla DSGA

**Circolare n. 261**

**Oggetto: Incontro FIN assistenti Bagnanti - Venerdì 09/02/2024 dalle ore 09:00 Aula Magna plesso Nenni.**

Si comunica che, venerdì 09/02/2024, alle ore 09:00, presso l'aula magna del plesso Nenni, si terrà un incontro del corso di Assistenti Bagnanti organizzato dalla F.I.N in convenzione con l'IS Arena, a cui parteciperanno gli alunni indicati nel prospetto in calce alla presente.

Gli alunni del plesso **Giotto** alle 08:50, previa autorizzazione dei genitori da consegnare al responsabile di plesso, usciranno dalla classe per raggiungere con mezzo proprio il plesso Nenni.

Al termine delle attività rientreranno in classe autonomamente e con mezzo proprio.

Gli alunni del plesso **Nenni** alle ore 09:00 si recheranno in aula magna e al termine faranno ritorno in classe.

Si ricorda a tutti i docenti di segnare nel registro Argo come fuori classe tutti gli alunni partecipanti al corso.

Elenco alunni partecipanti al corso:

TERMINE GIUSEPPE	2E - CMN	COLLETTI CALOGERO EMANUEL	4E- CMN
GELONE GIUSEPPE	3E- CMN	CRAPARO ALBERTO	4B – SIA
INDELICATO SALVATORE	3E- CMN	FAZIO BIAGIO FRANCESCO	4B – SIA
LICATA PAOLO	3E- CMN	INTERRANTE LEONORA	4C –ODO
MULE' GIACOMO	3E- CMN	MONACO GIOVANNI	5B - SIA
TARANTINO SIMONE	3E- CMN	DI MORA GAETANO	4F- CMN

**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof. ssa Daniela Rita Rizzuto**  
 Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
 ai sensi dell'art.3, comma2 del D. Lgs.39/93

## AUTORIZZAZIONE

Al Dirigente Scolastico  
del I.I.SS. Don Michele Arena  
Sciacca (AG)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ di codesto Istituto, preso atto della Circolare, preso atto della Circolare n. 261/2024,

### Autorizzo

il predetto studente a recarsi in modo autonomo e con mezzo proprio in data 09/02/2024 alle ore 08:50 presso la sede dell'istituto di Via Nenni a Sciacca per partecipare all'incontro del corso di Assistenti Bagnanti organizzato dalla F.I.N in convenzione con l'IS Arena.

Lo stesso inoltre dichiara:

- di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980)
- di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.
- di consentire che il proprio figlio lasci la sede della scuola ubicata in Via Giotto, alle ore specificate nella suddetta Circolare n.261/2024, e che, autonomamente e con mezzo proprio, si rechi presso la sede centrale sita in Via Vittoria Nenni e, al termine del corso faccia ritorno, autonomamente e con mezzo proprio, a scuola, in Via Giotto, per continuare con le attività didattiche previste per la classe di appartenenza.

\*Allegare documento d'identità dei genitori (per gli alunni minorenni)

Sciacca, \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore

\_\_\_\_\_

**\*\* NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI SOGGETTI CHE ESERCITANO LA RESPONSABILITA' GENITORIALE OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:**

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente.

Sciacca, \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore

\_\_\_\_\_