



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

IISS "DON MICHELE ARENA"-SCIACCA
Prot. 0003132 del 19/02/2024
IV (Uscita)

Sciacca, lì 19/02/2024

Ai Docenti del Consiglio di classe 3^A-SAS
Agli alunni e alle famiglie della classe 3^A- SAS
Al personale ATA interessato
Alla DSGA
Sito web

Circolare n° xxx

Oggetto: PCTO - USCITA DIDATTICA classe 3^A-SSS

Si comunica che il giorno 21/02/2024 la classe 3/A-SSS dell'indirizzo *Servizi per la Sanità e Assistenza Sociale* sarà impegnata in una uscita didattica presso il plesso "S.G. Bosco" della D.D. 1° Circolo "Giovanni XXIII" di Sciacca, in Via Brigadiere Nastasi.

L'uscita didattica rientra nelle attività relative ai PCTO (Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento).

Pertanto, le alunne della suddetta classe alle ore 08:30, munite di autorizzazione dei genitori/tutor, si recheranno direttamente, in autonomia e con mezzo proprio presso la sede dell'istituto "S.G. Bosco" in Via Brigadiere Nastasi a Sciacca, per svolgere le attività dalle 9.00 alle 12:30, vigilate per tutta la durata dell'evento dalla prof.ssa M.A. Colletti.

Al termine delle attività le alunne saranno libere di rientrare a casa.

Per i dettagli sullo svolgimento delle attività e l'organizzazione della giornata, fare riferimento alla Prof.ssa Colletti, in qualità di tutor del PCTO della classe.

Si allega autorizzazione da consegnare alla prof.ssa M.A. Colletti.

Il Dirigente Scolastico

Prof. ssa Daniela Rita Rizzuto

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
sensidell'art.3, comma2 del D. Lgs.39/93

AUTORIZZAZIONE

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

Io sottoscritto _____ in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe
_____ di codesto Istituto,

Autorizzo

il predetto studente a recarsi direttamente e in modo autonomo in via B. Nastasi presso il plesso "S.G. Bosco" della D.D. 1°Circolo "Giovanni XXIII" a Siacca, per svolgere le attività di PCTO, giorno 21/02/2024 dalle ore 08:30 al termine.

Gli stessi inoltre dichiarano:

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.

Siacca li _____

Firma
