



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. 0008317 del 05/05/2023 IV (Uscita)

Sciacca, lì 05/05/2023

**Ai docenti dei Consigli di Classe
della 4^A SAS e 5^A SAS
Agli alunni e alle famiglie
Della 4^AASAS e 5^AASAS**

**Al personale ATA – ufficio docenti e autista
Alla DSGA
Al sito web**

Circolaren°404

OGGETTO: Uscita didattica PCTO (ex ASL) a Valderice (TP) del 12/05/23 - classi 4^A SAS e 5^AASAS

Si comunica che venerdì 12/05/2023, le classi 4^A e 5^A dei Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale, previa autorizzazione dei genitori, saranno impegnate in una uscita didattica a Valderice (TP), presso la Fondazione Auxilium, Centro per l'autismo Villa Betania e Istituto Medico Psico-Pedagogico, al fine di conoscere i servizi offerti da tali strutture per la riabilitazione dei disabili, con prestazioni di tipo residenziale, semiresidenziale e diurno.

L'uscita didattica rientra nelle attività relative ai PCTO (Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento – ex Alternanza Scuola-Lavoro).

Le alunne dovranno trovarsi alle ore 08:00 nel cortile antistante il plesso di C.so Miraglia, dove verranno prelevate dal bus scolastico. L'orario del rientro a Sciacca, nel medesimo luogo, è previsto per le ore 19:00 circa.

Le alunne saranno accompagnate dalle docenti Amari Filippina, Colletti Maria Antonietta, Gallo Leda Lucia.

A seguire format di autorizzazione.

Grazie per la consueta collaborazione.

**Il Dirigente Scolastico
Prof. ssa Daniela Rita Rizzuto**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs.39/93



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

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'USCITA DIDATTICA A VALDERICE (TP):

Io sottoscritto/a _____ genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno appresso indicato, in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento della visita guidata/uscita didattica e del contributo spese a carico delle famiglie degli studenti partecipanti,

 AUTORIZZO **NON AUTORIZZO**

la partecipazione di _____ della classe _____ alla visita/uscita didattica del giorno 12.05.23 essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni.

SOLLEVO

la scuola e il/i docente/i accompagnatore/i da ogni responsabilità per danni causati dall'alunno a persone o cose per negligenza, imprudenza o inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatorie/o fissate nel Regolamento Viaggi e visite guidate dell'Istituto.

PRENDO ATTO CHE

- 1) In caso di mancata partecipazione dell'alunno all'attività la famiglia dovrà presentare la regolare giustificazione dell'assenza.
- 2) Nel caso di gravi comportamenti sanzionati con la sospensione dalle lezioni il Consiglio di classe può sospendere la partecipazione dell'alunno responsabile senza che ciò comporti la restituzione della quota già versata.

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".

data _____

firma _____

(*) padre/madre/tutore

(*) per i maggiorenni, la firma del padre/madre/tutore vale come presa d'atto