



Unione Europea



Ministero dell' Istruzione e del Merito



Regione Sicilia

## LICEO STATALE "M. L. King"

SCIENTIFICO – SCIENZE APPLICATE - SCIENZE UMANE – SCIENZE UMANE OPZ. ECONOMICO SOCIALE – LINGUISTICO -  
ARTISTICO AUDIOVISIVO-MULTIMEDIALE

E-mail [agpm02000q@istruzione.it](mailto:agpm02000q@istruzione.it) pec [agpm02000q@pec.istruzione.it](mailto:agpm02000q@pec.istruzione.it) - sito web [www.mlking.gov.it](http://www.mlking.gov.it)  
Viale Pietro Nenni, 136 - FAVARA(AG) - Tel./fax 0922 32516 - Cod. Fiscale 80004380848 – Cod. Ufficio  
UFWQAT

Favara, 01/03/2024

Liceo Statale "M.L.KING" - FAVARA  
Prot. 0001871 del 01/03/2024  
IV (Uscita)

## CIRCOLARE N. 241

AGLI ALUNNI DELLE CLASSI IIA -IIBL – IIC – IIIB  
AI GENITORI DELLE CLASSI IIA -IIBL – IIC – IIIB  
AI DOCENTI DEL CONSIGLIO DELLE CLASSI IIA -IIBL – IIC – IIIB  
AL DSGA  
AL SITO WEB - SEDE

### OGGETTO: USCITA DIDATTICA A TRAPANI E VISITA AL MUSEO DELLE ILLUSIONI OTTICHE

Si comunica agli alunni delle classi in indirizzo che, nell'ambito delle attività previste dal PTOF, **giovedì 7 marzo 2024**, si recheranno a Trapani per una uscita didattica, accompagnati dai docenti: Iacolino Carmelina e Vaccaro Maria Antonella (IIIB), Vita Angelo, Montalbano Maria Cristina e l'assistente (II A), Stuto Gerlando (IIC), Patti Maria Angela e Messina Luigi (IIBL).

#### MOTIVAZIONE:

Offrire agli studenti la possibilità di conoscere la realtà storica e culturale del luogo e visitare il Museo delle illusioni.

#### PROGRAMMA:

- Partenza da Favara (Piazzale Bruccoleri) prevista alle ore 6:30
- Arrivo previsto a Trapani alle ore 09:00
- Pranzo a sacco
- Partenza per il rientro alle ore 16:00

Si allega il modello dell'autorizzazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(PROF.SSA MIRELLA VELLA)

Firma autografa sostituita  
a mezzo stampa ai sensi  
art. 3 comma 2 Dlgs 39/93



**LICEO STATALE "M. L. King"**

E-mail [agpm02000q@istruzione.it](mailto:agpm02000q@istruzione.it) - sito web [www.mlking.it](http://www.mlking.it)

Viale Pietro Nenni, 136 - **FAVARA (AG)** Tel./fax 0922 32516

\*\*\*\*\*

**Al Dirigente scolastico del Liceo Statale "M. L. King" di Favara**  
**Agli Uffici di Segreteria - Area Alunni**  
**Al docente coordinatore di classe**

**OGGETTO: Autorizzazione uscita didattica**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ ( ) in  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore dello/a studente/essa  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad un'uscita didattica avente come destinazione  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ giorno  
\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

con i seguenti docenti accompagnatori  
\_\_\_\_\_

con la modalità seguente:

- ☐ a piedi
- ☐ mezzi di trasporto
- ☐ altro \_\_\_\_\_

Gli spostamenti avverranno di norma con partenza dall'Istituto scolastico. Nel caso di deroga, il/i sottoscritto/i autorizza/ano il proprio figlio/a a raggiungere autonomamente il luogo dell'appuntamento, sollevando l'Istituto da ogni responsabilità. Il/i firmatario/i autorizza/ano espressamente il proprio/a figlio/a a rientrare autonomamente alla propria abitazione al termine dell'iniziativa, sollevando l'Istituto da ogni responsabilità. Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal art. 19 comma 6 della legge 241/1990 e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dal DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

**DICHIARA**

- di esonerare 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 (articolo 61 della legge n. 312/1980);
- di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica;
- di essere a conoscenza del programma dell'uscita;

Il sottoscritto dichiara inoltre che il/la proprio/a figlio/a :

- non presenta condizioni personali ostative alla partecipazione a viaggi di istruzione e uscite didattiche;

Si allega alla presente copia dei documenti di identità dei firmatari

Luogo e data \_\_\_\_\_

**FIRMA DEI GENITORI/TUTORI**

**N.B.** In caso di genitori separati o divorziati è necessaria la firma di entrambi.