



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 pec agpm02000q@pec.istruzione.it sito web 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 - sito web 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 _____ C.F. _____ è residente a _____ n. _____ () in
frequantante la classe _____
il/la proprio/a figlio/a a partecipare AUTORIZZA
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/la 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 istruzioni 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.