



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, 03/04/2024

Liceo Statale "M.L.KING" - FAVARA  
Prot. 0002964 del 03/04/2024  
V (Uscita)

## CIRCOLARE N. 308

AI DOCENTI DELLE CLASSI 3E- 4F – 3L – 4C – 4I (3 alunni)  
AGLI ALUNNI DELLE CLASSI 3E- 4F – 3L – 4C – 4I (3 alunni) E PER LORO TRAMITE ALLE LORO FAMIGLIE  
AL DSGA  
AL SITO WEB - SEDE

### OGGETTO: USCITA DIDATTICA PCTO “AREA ARCHEOLOGICA DI ERACLEA MINOA– ASSOCIAZIONE MAREVIVO”

Si comunica agli alunni delle classi in indirizzo che **venerdì 12 aprile 2024**, nell'ambito del progetto PCTO inseriti nel PTOF a.s. 2023/2024, si recheranno all'Area archeologica di Eraclea Minoa, accompagnati dai professori Bosco Filippo (3E), Forte Salvatore (4F), Bellavia Giuseppe ( 4C -4I) e Spalanca Giuseppe (3L).

#### PROGRAMMA:

- Orario previsto per la partenza: ore 7:45 campo sportivo “G. Bruccoleri” di Favara;
- Arrivo previsto ad Eraclea Minoa alle ore 08:45;
- Ore 12:30 - pausa pranzo a sacco
- Ore 16:00 – fine della visita didattica e rientro.

Si allega il modello di 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  
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 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.**