



LICEO STATALE MARTIN LUTHER KING

SCIENTIFICO - SCIENZE UMANE - SCIENZE UMANE opzione economico-sociale - **ARTISTICO** audiovisivo-multimediale -
LINGUISTICO - SCIENTIFICO opzione scienze applicate - **SCIENTIFICO** curvatura biomedica -
SCIENTIFICO scienza dei dati e intelligenza artificiale - **MADE IN ITALY**

092232516 - www.mlking.edu.it - agpm02000q@istruzione.it - PEC: agpm02000q@pec.istruzione.it
viale Pietro Nenni, 136 - 92026 FAVARA (AG) - Codice fiscale: 80004380848 - Codice Ufficio: UFWQAT

Liceo Statale "M.L.KING" - FAVARA
Prot. 0010317 del 21/11/2024
IV (Uscita)

Favara, 21/11/2024

CIRCOLARE N. 128

- Ai Docenti della classe della 2L
- Agli alunni della classe della 2L
- Ai sigg. genitori degli alunni della classe 2L
 - Al DSGA
 - All'Albo
 - Sede Centrale
-

OGGETTO: PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO SUL TEMA “LA CUCINA MEDITERRANEA NELLE TRADIZIONI CONTADINE, NELL’ARTE E COME FONTE DI SALUTE”

Si comunica agli alunni della classe in indirizzo che giorno **22 novembre 2024 alle ore 09:00** si recheranno presso l’Auditorium dell’I.I.S.S. “Nicolo’ Gallo” ad Agrigento per partecipare al convegno di cui in oggetto.

Gli alunni si recheranno autonomamente, previa autorizzazione dei genitori (allegata al presente documento), nella sede della manifestazione ove la docente accompagnatrice, professoressa Vaccaro Maria Antonella, li attenderà per verificare le presenze. Durante la manifestazione, agli alunni sarà consegnato un riconoscimento su un lavoro svolto sulla tematica “La Famiglia”.

Alla fine della manifestazione, gli alunni saranno licenziati.

Si raccomanda la massima correttezza e compostezza.

Il Dirigente Scolastico
prof.ssa Mirella Vella

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 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 _____ 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 il seguente docente accompagnatore

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'incolinità 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/TUTTORI
