**Istituto Comprensivo “G. B. Moscato” - S. Lucido**

Si informano i Signori Genitori che gli alunni delle classi terze della scuola secondaria di primo grado di S. Lucido e di Torremezzo di Falconara A., effettueranno le visite presso le strutture scolastiche che hanno fornito regolare invito al fine di offrire agli alunni un quadro completo della loro Offerta Formativa.

Si precisa che il trasporto sarà garantito dalla scuola ospitante.

Le uscite previste sono le seguenti:

 GIORNO 5 NOVEMBRE 2024 sede PIZZINI –PISANI- PAOLA dalle ore 9.00 alle ore 12.00;

 GIORNO 6 NOVEMBRE 2024 sede Liceo G. GALILEI – PAOLA dalle ore 9.00 alle ore 12.00;

 GIORNO 29 NOVEMBRE 2024 sede IPSEOA – PAOLA dalle ore 9.00 alle ore 12.00;

Il calendario delle uscite sarà aggiornato nel momento in cui le altre scuole superiori faranno pervenire le date in cui sarà possibile effettuare le visite.

· Si dichiara di liberare 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 (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980);

· si dichiara 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;

**(N.B**: *Ritagliare e restituire l’autorizzazione sottostante a scuola entro il 4-11-2024)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Attività di orientamento classi III SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

GIORNO 5 NOVEMBRE 2024 sede PIZZINI –PISANI- PAOLA dalle ore 9.00 alle ore 12.00;

* SI [ ]
* NO [ ]

GIORNO 6 NOVEMBRE 2024 sede Liceo G. GALILEI – PAOLA dalle ore 9.00 alle ore 12.00;

* SI [ ]
* NO [ ]

GIORNO 29 NOVEMBRE 2024 sede IPSEOA – PAOLA dalle ore 9.00 alle ore 12.00

* SI [ ]
* NO [ ]

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO “G.B.MOSCATO”-S: LUCIDO

I sottoscritti (madre cognome-nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(padre cognome nome o chi esercita la responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori/tutori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizzano il/la proprio figlio/a a partecipare alle attività di orientamento previsti nei giorni sopra elencati.

 Firma di entrambi i genitori/tutori

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_