



Regione Siciliana



Ministero dell'Istruzione

Unione  
Europea

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE

**DON MICHELE ARENA**

92019 Sciacca Ag

Sede centrale Via Nenni: tel 0925 22510 fax 0925 24247 Sciacca

Plesso Corso Miraglia: tel 0925 22239 fax 0925 23410 Sciacca

Plesso Via Giotto: tel 0925 85365 fax 0925 85366 Sciacca

Plesso Via ETA (Menfi): tel 0925 74214 fax 0925 74214 Menfi

C.F. 92002960844 e-mail: agis01600n@istruzione.it PEC: agis01600n@pec.istruzione.it sito web: www.iissarena.edu.it

Sciacca, li 31/10/2024

IISS "DON MICHELE ARENA"-SCIACCA <b>Prot. 0022449 del 31/10/2024</b> VII (Uscita)
---

Ai Docenti del CdC 5 A SAS  
 Alle Docenti Amari e Santangelo  
 Alle alunne e alle famiglie  
 Al personale ATA -Autista  
 Alla DSGA  
 Al Sito web

## Circolare n°104

**Oggetto: – PCTO V A SAS USCITA DIDATTICA presso Ass. CO.TU.LE.VI. 5 Novembre 2024**

Si comunica che il giorno 05/11/2024, la classe 5 A SAS dell'indirizzo Servizi per la Sanita e Assistenza Sociale sarà impegnata in una uscita didattica in accordo con l'associazione CO.TU.LE.VI. (Organizzazione di volontariato Contro Tutte Le Violenze) nei locali della Comunità Franciscana di Evangelizzazione di Montevago .

L'uscita didattica rientra nelle attività relative al PCTO (Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento - ex Alternanza Scuola-Lavoro) della classe V A SAS.

Le alunne dovranno recarsi alle ore 8:15 in Piazza La Rosa, adiacente al Plesso Miraglia, dove troveranno ad accoglierle le docenti accompagnatrici; con il bus scolastico si recheranno a Montevago, mentre le alunne di Santa Margherita e Sambuca si recheranno autonomamente presso i locali della Comunità alle ore 8.45, dove si riuniranno con le docenti e le altre compagne. Al termine delle attività le alunne di Santa Margherita e Montevago rientreranno a casa con mezzo proprio, mentre le alunne provenienti da Sciacca rientreranno con il bus, l'orario di rientro a Sciacca è previsto per le 13:30 e al rientro tutte le alunne verranno licenziate.

Per i dettagli sullo svolgimento delle attività e l'organizzazione della giornata, fare riferimento alla Prof.ssa Amari, in qualità di tutor del PCTO della classe.

Le alunne saranno accompagnate dalle Docenti Filippina Amari, Eleonora Santangelo e dall'educatrice Rosalia Maria Mangiaracina.

In Allegato autorizzazione che dovrà essere consegnata alla Prof.ssa Amari.

Grazie per la consueta collaborazione

**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof. ssa Daniela Rita Rizzuto**

(Firma autografa sostituita a  
 mezzo stampa ai sensi dell'art.3,  
 comma2 del D. Lgs.39/93)

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI USCITE DIDATTICHE**

Il sottoscritto ..... e la sottoscritta  
....., genitori/tutore dell'alunno/a  
.....della classe.....  
sezione.....autorizzano la partecipazione del/la proprio/a figlio/a

all'uscita didattica di giorno 11 novembre 2024 del PCTO presso l'associazione CO.TU.LE.VI.  
(Organizzazione di volontariato Contro Tutte Le Violenze) nei locali della Comunità Francescana di  
Evangelizzazione di Montevago

Solo per le alunne di Montevago e Sambuca :

Autorizzo altresì mia figlia a recarsi autonomamente a Montevago locali della Comunità Francescana di  
Evangelizzazione di Montevago e rientrare al termine delle attività al proprio domicilio con mezzo  
proprio

Gli stessi inoltre dichiarano:

- 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 egli obblighi derivanti  
alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e 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.

Sciacca, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori:

\_\_\_\_\_ (padre) \_\_\_\_\_ (madre)

O di chi ne esercita la patria potestà esclusiva

\_\_\_\_\_

\*Allegare documento d'identità dei genitori(Per gli alunni minorenni)

**\*NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI SOGGETTI CHE ESERCITANO  
LA RESPONSABILITA' GENITORIALE OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE**

**DICHIARAZIONE: Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del  
citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la  
volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte espresse attraverso la presente.**

Firma

\_\_\_\_\_