



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

IISS "DON MICHELE ARENA"-SCIACCA
Prot. 0003358 del 10/02/2025
 IV (Uscita)

Ai Docenti delle classi 3/A-SAS e 5/A-SAS
 Agli Alunni e alle Famiglie delle classi 3/A-SAS e 5/A-SAS

Alla DSGA
 Sito web

Circolare N. 239

Oggetto: PCTO (ex ASL)-USCITA DIDATTICA.

Si comunica che mercoledì 19 febbraio 2025, le classi 5/A e 3/A - SAS dell'indirizzo Servizi per la Sanità e Assistenza Sociale saranno impegnate in un'uscita didattica a Sciacca con l'**Associazione AVULSS presso le sedi della Casa del volontariato**, in Piazzetta Bevilacqua e dell'**Armadio solidale**, in Via Valverde 9/C. L'uscita didattica rientra nelle attività relative ai PCTO (Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento – ex Alternanza Scuola-Lavoro) delle classi 3/A e 5/A SAS.

Le alunne alle ore 08:30 si recheranno direttamente e con mezzo proprio presso Piazza Duomo ove saranno accolte dai docenti accompagnatori proff. Filippa Amari (tutor PCTO della classe V A SAS), Cantone Vincenza (tutor PCTO della classe 3 A SAS), Montalbano Roberta (docente di sostegno), e dall'assistente all'autonomia Rosalia Mangiaracina.

Al termine dell'attività, prevista per le ore 13:00 circa, le alunne saranno libere di rientrare a casa.

A seguire modulo per l'autorizzazione dei genitori.

Grazie per la consueta collaborazione

Il Dirigente Scolastico
Prof. Leonardo Mangiaracina

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

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER LE USCITE DIDATTICHE

*Il sottoscrittoe
la sottoscritta
genitori/tutore dell'alunna.....della
classe.....sezione..... autorizzano la partecipazione della propria figlia
all'uscita didattica di giorno 19/02/2025 presso Casa del volontariato e Armadio Solidale di Sciacca, secondo
quanto previsto dalla Circolare n. 239 del 10/02/2025 e con le modalità ivi specificate.*

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 e gli 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 chi ne esercita la potestà genitoriale 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 RESPONSABILITÀ 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 potestà genitoriale sull'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente.

Firma
