



SEDE CENTRALE: Via Cesarò, 36 Erice (Casa Santa)

Cod. M.P.I. TPIS02200A – C.F. 93066580817

☎ 0923 569559 ☎ 0923 568484

✉ TPIS02200A@istruzione.it ✉ PEC TPIS02200A@pec.istruzione.it

🌐 www.sciasciaebufalino.edu.it



Comunicazione n. 40

Erice, lì 13/10/2022

Agli ALUNNI
delle classi 3A - 3B - 3E - 3G - 3T - 4A - 4B - 4G - 5G
e, per loro tramite, ai GENITORI
Ai DOCENTI
Alla DSGA
Alla Cooperativa "Azione Sociale"
Al Libero Consorzio Comunale di Trapani
LORO SEDI
All'ALBO della SCUOLA
AI SITO WEB ISTITUZIONALE

OGGETTO: Visita didattica Giornate FAI d'Autunno.

Si comunica che, nell'ambito delle attività PTOF previste dal progetto "Arte, Ambiente, Paesaggio", **sabato 15 ottobre 2022** le classi in epigrafe effettueranno una visita didattica presso alcuni siti del patrimonio artistico del centro storico di Trapani ed in particolare **le chiese di San Francesco d'Assisi e Santa Maria di Gesù** in occasione delle "Giornate FAI d'Autunno".

Gli allievi, **alle ore 9:00**, secondo modalità e orari indicati in tabella, raggiungeranno con i propri mezzi il centro storico di Trapani dove troveranno i docenti accompagnatori che provvederanno a fare l'appello.

Al termine delle attività gli alunni saranno liberi da impegni scolastici.

In caso di avverse condizioni meteo, la visita didattica non avrà luogo e si svolgerà regolare attività didattica.

GRUPPO	LUOGO D'INCONTRO	ITINERARIO	CLASSI	DOCENTI ACCOMPAGNATORI
1	Viale Regina Elena, 90 (spazio antistante l'Istituto Nautico)	Chiesa di San Francesco – Chiesa di San Rocco – Chiesa di Santa Maria di Gesù	3A - 4A - 3B - 3E	3A: Pace 4A: Liotti - Abate 3B: Genco F. - Foderà - Giacalone A. 3E: Spezia G.
2	Corso Italia (Palazzo della Camera di Commercio)	Chiesa di Santa Maria di Gesù – Chiesa di San Rocco – Chiesa di San Francesco	4B - 3G - 4G - 5G - 3T	4B: La Porta 3G: Sansone - Ferreri 4G: Polisano 5G: Amorosino - Costa R. - Modica 3T: Miceli

Saranno inoltre presenti le ASACOM:

- 3B: Vella A.
- 4A: Cirrone V. e Carpentieri M.

- 5G: Gulotta G.

La presente costituisce ordine di servizio.

Si allega:

- modulo per l'autorizzazione dei genitori e
- locandina dell'evento.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Andrea Badalamenti

(Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3, c. 2 del D. Lgs. n. 39/1993)

Istituto Tecnico Economico – AFM/SIA/Turistico:

Istituto Professionale per i Servizi Commerciali, la Sanità e l'Assistenza Sociale:

Istituto Professionale per i Servizi Commerciali, la Sanità e l'Assistenza Sociale:

Istituto Tecnico Economico Turistico:

Istituto Tecnico Economico/Istituto Professionale per la Sanità e l'Assistenza Sociale:

Via G. Cesarò, 36 – Erice

Via Socrate, 23 – Trapani

Piazza XXI Aprile, snc – Trapani

Via S. Catalano, 203/205 – Valderice

Sede carceraria: c/o Casa Circondariale di Trapani

☎ 0923 569559

☎ 0923 29002

☎ 0923 872131

☎ 0923 891601

☎ 0923 569559

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S.S. "Sciascia e Bufalino"
di Erice**

Il/I_sottoscritt_____

genitore dell'alliev_____ frequentante la classe
____ sez. _____

nell'anno scolastico 20_/_/____

A U T O R I Z Z A / A U T O R I Z Z A N O

I propri figli a partecipare al _____ che si svolgerà in data ____/____/____
come da comunicazione n. ____ del ____).

Prende atto che:

Mezzi di trasporto	<input checked="" type="checkbox"/> Pullman <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
Docente/i accompagnatore/i	

Il sottoscritto dichiara di:

- a. esonerare l'Istituto e gli accompagnatori da qualsiasi responsabilità per quanto non previsto nella polizza di assicurazione contro gli infortuni, R. C. e tutela giudiziaria stipulata per l'anno scolastico in corso sollevando la Scuola da ogni responsabilità per fatti non imputabili alla stessa;
- b. autorizzare la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le spese sostenute su semplice richiesta;
- c. di aver preso visione delle norme di comportamento per gli studenti in viaggi di istruzione (PTOF: Regolamento d'Istituto)

Erice, ____/____/202____

(firma di entrambi i genitori)

In caso in cui firmi un solo genitore

Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario