



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. 250

Erice, lì 08/03/2023

Agli ALUNNI
delle classi 4C e 5C
e, per loro tramite, ai GENITORI
Ai DOCENTI
Al Personale ATA
Alla DSGA
ITES ERICE
All'ALBO della SCUOLA
Al SITO WEB dell'Istituto

OGGETTO: PCTO - Visita didattica propedeutica a Sciacca e Mazara del Vallo.

Si comunica che, nell'ambito delle attività di PCTO, **martedì 14 marzo 2023** gli alunni delle classi 4C e 5C si recheranno a Sciacca e Mazara del Vallo per visitare alcuni siti di interesse turistico, aziendale e culturale.

A Sciacca, gli studenti incontreranno i rappresentanti della Cooperativa di Comunità che hanno dato vita al "Museo diffuso dei 5 sensi", visiteranno le grotte Vaporose del Monte Kronio e svolgeranno il laboratorio "Caccia al particolare" tra le botteghe e i siti del museo diffuso.

Nel primo pomeriggio la visita proseguirà a Mazara del Vallo con la visita del centro storico e della Kasbah.

Gli alunni, che dovranno munirsi di colazione a sacco, si raduneranno a **Piazza S. Pertini** (Erice Casa Santa) alle **ore 07:15** dove troveranno ad attenderli i docenti accompagnatori (indicati in tabella) per la partenza in pullman. Il rientro è previsto intorno alle **ore 19:00** nella stessa Piazza. La prof.ssa Maiorana A. coordinerà lo svolgimento delle attività.

CLASSE	DOCENTI ACCOMPAGNATORI	FIRMA PER PRESA VISIONE E CONFERMA
4C	Di Salvo R. Naso G.	
5C	Alastra C. Sciacca E.	

La presente costituisce ordine di servizio e nomina per i docenti accompagnatori. Si allega il modulo per l'autorizzazione dei genitori.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Andrea Badalamenti

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

**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

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

Prende atto che:

Pullman Treno Auto Altro

Mezzi di trasporto

(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