



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE “PROF. GIUSEPPE COSTANTINO SOZ”

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di Primo Grado

Telefono e fax 0832/757637

e-mail leic869001@istruzione.it [posta certificata leic869001@pec.istruzione.it](mailto:posta.certificata.leic869001@pec.istruzione.it)

Via Elia, 103 – 73019 TREPUSZI (LE) – C.F. 80012180750

www.ic1trepuzzi.edu.it

Protocollato agli Atti digitali della scuola
con num. di prot. [vd. *segnatura*]

Trepuzzi, 30.05.2022

Ai Sigg. Genitori alunni
Scuola Primaria
classi 2^A-2^B-2^C-2^D
classi 3^A-3^B-3^C
classi 4^A-4^B-4^C

p.c. Ai Docenti

Sito web

Canale telegram

OGGETTO: uscita didattica mostra “APERTA...mente” Scuola Primaria

Si comunica alle SS.LL. che, nell'ambito della disseminazione/comunicazione dei risultati dei progetti-PTOF 2021/2022, il nostro Istituto ha organizzato una “mostra” degli esiti e dei prodotti delle attività dal titolo “**Aperta...MENTE!**”.

Gli alunni delle classi sottoindicate, accompagnati dalle rispettive insegnanti, si recheranno presso la Scuola Primaria di via Elia per visitare la mostra, secondo il calendario di seguito riportato:

DATA	ORA	CLASSE
6 GIUGNO	10:30 - 11:00	2 ^A C
	11:00 - 11:30	2 ^A B
7 GIUGNO	10:00 – 10:30	4 ^A B
	10:30 - 11:00	3 ^A B
	11:00 - 11:30	2 ^A A
8 GIUGNO	10:00 – 10:30	4 ^A C
	10:30 - 11:00	4 ^A A
	11:00 - 11:30	2 ^A D
9 GIUGNO	10:00 – 10:30	3 ^A C
	10:30 - 11:00	3 ^A A

I genitori degli alunni coinvolti devono compilare e consegnare al coordinatore di classe, entro il **3 giugno** p.v., il modulo allegato alla presente al fine di autorizzare la predetta uscita didattica.

L'occasione è gradita per inviare le più sincere cordialità.

La Dirigente Scolastica

Dott.ssa Anna Maria Valzano

Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD
e normativa connessa

Autorizzazione partecipazione Mostra “APERTA...mente”

Alla Dirigente Scolastica
I. C. “G. Costantino Soz” POLO 1
Trepuzzi

I sottoscritti.....
genitori dell'alunno/aScuola Primaria/Secondaria.....
classe.....

AUTORIZZANO **NON AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a , frequentante la classe _____ all'uscita didattica per visionare la
“Mostra “APERTA...mente” presso la Scuola Primaria di Via Elia il giorno _____ giugno
2022 dalle ore _____ alle ore _____

I sottoscritti genitori con la presente esonerano il personale docente da ogni responsabilità per atti
accidentalmente accaduti al/all'a proprio/a figlio/a nel corso dello svolgimento della manifestazione,
che non siano stati determinati da imprevidenza o mancata sorveglianza da parte del personale
docente accompagnatore.

Genitore

Genitore.....

Trepuzzi,

N.B. In caso di unica firma:

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla
responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del codice civile che richiedono il
consenso di entrambi i genitori.

Genitore