#  Ai Genitori Alunni VAC – VB - VAE – V CS – VBE

#

|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto: | **Autorizzazione partecipazione Giovedì 5 Dicembre 2024 - Orientamento in Uscita - Salone dello Studente indicazioni operative.**  |

**Giovedì 5 Dicembre 2024**, gli alunni riportati in elenco appartenenti alle classi **VAC – VB- VAE – VCS** – **VBE,** nell’ambito delle attività di orientamento in uscita organizzate dalla prof.ssa **I. Ventola** (FS **Area 4)**, si recheranno in visita didattica presso il **SALONE DELLO STUDENTE – BARI c/o Fiera del Levante**. La partecipazione alla predetta visita riconosce ai partecipanti che eseguono l’iscrizione al seguente link <https://iscriviti.salonedellostudente.it/share/cpoon4i606dqkilckjl0> il riconoscimento di attività rientranti nei percorsi di PCTO. A tal fine si fa presente che:

* La partenza è prevista presso il piazzale antistante l’ex **Comando dei Vigili Urbani** di **Canosa di**
* Puglia alle ore **8:00** circa di **Giovedì 5 Dicembre 2024**.
* L’arrivo a Bari – quartiere **Fiera del Levante**, è previsto presumibilmente alle ore **9 :15.**
* Il rientro è previsto, presumibilmente, entro le ore **15:00**.
* I docenti accompagnatori cureranno il ritiro e la custodia delle autorizzazioni, debitamente firmate dai genitori degli alunni**.**

I **45** alunni delle classi **V AC –VB-V AE –V CS – V BE** saranno accompagnati rispettivamente dai seguenti docenti: proff. **F. PASTORE (VAC), M. P. AMORUSO (VB) – P. CORCELLA (VAE-VBE) A. METTA (V CS)** Si richiamano tutti gli alunni ad un comportamento disciplinato, corretto ed improntato al massimo rispetto della sede che si andrà a visitare precisando e sottolineando che con la propria presenza, di fatto si rappresenta l’intero Istituto e territorio**.**



 La Dirigente Scolastica

 Prof.ssa Brigida Maria Caporale

 Firma autografa sostituita a mezzo stampa,

 ai sensi dell’art.3, comma 2 del D.Lgs n. 39/1993

(AUTORIZZAZIONE da consegnare al docente)

Io sottoscritto/a genitore dell’alunno/a \_\_\_\_frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sez. Ind.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dell’I.I.S.S. “L. Einaudi”,

AUTORIZZO MIO/A FIGLIO/A

a partecipare **Giovedì 5 Dicembre 2023** alprogetto**SALONE DELLO STUDENTE – BARI c/o Fiera del Levante**. Sono al corrente che:

* La partenza è prevista presso il piazzale antistante l’ex Comando dei Vigili Urbani di Canosa di Puglia alle ore **8:00**.
* L’arrivo a Bari – quartiere **Fiera del Levante**, è previsto presumibilmente alle ore **9 :15.**
* Il rientro è previsto, presumibilmente, entro le ore **15:00**.

Data, Firma dei genitori

Il/la sottoscritto/a, 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 alle diposizioni sulla responsabilità genitoriale, di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, Firma del genitore Si allega copia del documento di riconoscimento