



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale



Scuola Secondaria Statale di I grado ad Indirizzo Musicale "A. INVEGES"

Via Alcide De Gasperi, 8/A - 92019 SCIACCA (AG) - Tel. 0925 21331

Codice MIUR: AGMM054009 - Codice Fiscale 83001110846 - Codice UNIVOCO: UFC2HJ

E-mail: agmm054009@istruzione.it - PEC: agmm054009@pec.istruzione.it - Sito web: www.inveges.edu.it

Circ. n. 210

Ai coordinatori e ai docenti curricolari e di sostegno delle classi terze
Ai genitori e agli alunni delle classi terze I tramite R.E.

SMS - "A. INVEGES"-SCIACCA
Prot. 0001922 del 07/03/2023
I (Uscita)

AI DSGA
Albo/Sito
Atti

Oggetto: Spettacolo "LOVE ME KATE" Teatro Golden di Palermo

Si comunica ai soggetti in indirizzo che mercoledì 15 marzo 2023 gli alunni delle classi terze parteciperanno allo spettacolo musicale "LOVE ME KATE" presso il teatro "GOLDEN" di Palermo.

Gli alunni e i docenti accompagnatori si recheranno alle ore 06.30 presso lo Stadio Comunale L. R. Gurrera. La partenza è prevista alle ore 06.45 e il rientro, al termine dello spettacolo alle ore 13.30 circa.

La quota per la trasferta in pullman è di € 13,50 ad alunno.

Riguardo alle modalità di pagamento, i coordinatori di classe individueranno un genitore rappresentante che lo effettuerà tramite il servizio **PagOnline** secondo le seguenti modalità:

- Andate su www.portalcargo.it; → AREA CONTABILE → PagOnline;
- inserire: **CODICE SCUOLA (SM14499) — NOME UTENTE — PASSWORD utilizzando le credenziali del registro elettronico Argo;**
- aperta la pagina **RICHIEDI AVVISO** → SELEZIONARE IL CONTIBUTO (Love me Kate) → SELEZIONARE CUMULATIVO → SELEZIONARE CIASCUNO DEGLI ALUNNI PAGANTI
- Una volta confermato, scaricare l'avviso di **pagamento**
- **Il pagamento sarà effettuato con le stesse modalità del pagamento singolo**

Il pagamento dovrà essere effettuato entro le ore **12.00 del 13.03.2023**

I moduli allegati alla presente, debitamente compilati e firmati, saranno consegnati in segreteria dai docenti coordinatori **entro le ore 10.00 di Venerdì 10 Marzo 2023.**

In allegato i moduli A-B-C.

La Funzione Strumentale Area 4
Prof.ssa Maria Alessandra Marino

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Angela Croce

Modulistica Uscite e Viaggi

Scuola Secondaria di I grado "A. Inveges" Sciacca

Autorizzazione del genitore/tutore per Spettacolo "LOVE ME KATE" Teatro Golden di PALERMO

I sottoscritti _____ genitori/tutori
dell'alunno/a _____ della classe ____ sez ____ **autorizzano**

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a all'uscita didattica

sul territorio secondo quanto segue:

META PALERMO - Teatro Golden

DATA 15.03.2023

PARTENZA DALLO STADIO COMUNALE ALLE ORE: 06.45

RIENTRO ALLO STADIO COMUNALE SCUOLA ORE: 13.30 circa

- 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)
- dichiarano 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.

Data.....

Firma dei genitori/tutori

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO "A. INVEGES" SCIACCA PROGETTO DIDATTICO- EDUCATIVO
SPETTACOLO TEATRALE "LOVE ME KATE" TEATRO GOLDEN DI PALERMO

Scuola _____

Classe _____ Sez. _____

Uscita didattica a _____

Docenti accompagnatori disponibili:

Doc. te/i di sostegno

Docente/i sostituto/i disponibile/i

Motivazioni didattico – educative della proposta:
Obiettivi e risultati attesi:

FIRMA DEI DOCENTI PROPONENTI/ACCOMPAGNATORI DISPONIBILI

Sciacca,

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Angela Croce

**SPETTACOLO TEATRALE "LOVE ME KATE" TEATRO GOLDEN DI PALERMO
ELENCO ALUNNI E DOCENTI ACCOMPAGNATORI**

Scuola.....classe/i.....sez.....

Uscita didattica.....

Data.....

Insegnanti accompagnatori disponibili:

Docente di sostegno:

ELENCO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI

N.	COGNOME NOME	CLASSE / SEZ
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Angela Croce

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell'art.3c.2 del D. Lgs. n.39/93.