

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. 142

Sciacca, 15.12.2022

SMS - "A. INVEGES"-SCIACCA
Prot. 0012069 del 15/12/2022
I (Uscita)

Ai coordinatori e ai docenti delle classi prime e seconde
Ai docenti di sostegno delle classi prime e seconde
Ai genitori e agli alunni delle classi
prime e seconde tramite R.E.

Al DSGA
Albo/Sito
Atti

Oggetto: "Spettacolo state buoni se potete" di L. Magni Teatro Pirandello di Agrigento

Si comunica ai soggetti in indirizzo che il 20 dicembre 2022, gli alunni delle classi prime e seconde parteciperanno allo spettacolo musicale "State buoni se potete" presso il teatro "Pirandello" di Agrigento. Gli alunni e i docenti accompagnatori si recheranno alle ore 8.15 allo stadio comunale L. R. Gurrera. La partenza è prevista alle ore 8.30 e il rientro, al termine dello spettacolo, alle ore 13.30 circa.

La quota di partecipazione è di € 20:

- € 10 per l'ingresso al teatro da pagare direttamente al botteghino;
- € 10 per la trasferta in pullman.

I moduli allegati alla presente, debitamente compilati e firmati, saranno consegnati in segreteria dai docenti coordinatori **entro le ore 9.00 di lunedì 19 dicembre**.

La quota per la trasferta sarà consegnata alla F.S. Area 4, prof.ssa Maria Alessandra Marino che provvederà al versamento da effettuare tramite PagoInrete (<http://www.istruzione.it>).

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
Firma autografa sostituita a mezzo
stampa ai sensi dell'art.3c.2
del D. Lgs. n.39/93.

Autorizzazione dei genitori/tutori per

 Visita guidata Viaggio d'istruzione

(Indicare la voce interessata)

Scuola _____ Classe/i _____

Gentile famiglia,

il Consiglio di Classe, in seguito alla decisione degli Organi collegiali, ha proposto lo svolgimento dell'Uscita di seguito indicata.

Destinazione:		
Giorno/i:	Con ritrovo alle ore:	e rientro alle ore:
Luogo di ritrovo e di rientro:		
Insegnanti accompagnatori:		
Quota di partecipazione: € _____ Acconto: € _____ Comprensiva di spese di : Viaggio; [] Ingresso teatri/musei; [] Pranzo; Altro []		



(Parte da restituire firmata)

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA

Noi sottoscritti genitori(tutori) _____, in considerazione degli obiettivi didattico - culturali, presa visione delle modalità di svolgimento dell'Uscita e della quota a carico delle famiglie,

[] AUTORIZZIAMO [] NON AUTORIZZIAMO

La partecipazione di nostro figlio/a alunno/a della classe all'Uscita di cui sopra, essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni.

A tale proposito sottoscriviamo tutte le norme che regolano le Visite guidate, in particolare, per quanto riguarda il comportamento degli alunni, la responsabilità per eventuali danni e gli articoli relativi alle rinunce al viaggio e le conseguenti applicate dagli Operatori.

SOLLEVIAMO

l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno/a dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

INFINE, PRENDIAMO ATTO CHE,

in caso di mancata partecipazione di nostro figlio/a all'attività, dovrà essere presente a scuola o presentare la regolare giustificazione dell'assenza.

Data _____

Firme dei genitori/tutori _____

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO "A. INVEGES" SCIACCA
(AG)

PROGETTO DIDATTICO-EDUCATIVO

Visita guidata Viaggio di istruzione

Scuola _____ Classe _____ Sez. _____

Uscita a _____

Docente accompagnatori disponibili: _____

Docente 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
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3c.2 del D. Lgs. n.39/93.*

**SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO "A. INVEGES" SCIACCA (AG)
ELENCO ALUNNI E INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI**

 Visita guidata
 Viaggio di istruzione

Classe/i _____ Sez. _____ Data _____ docenti accompagnatori disponibili _____

Doc. te di sostegno _____

doc. te sostituto disponibile Assist. aut. e comun. _____

ELENCO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI

N.	COGNOME NOME	SEZ./CLAS.
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.*