



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE VASI"
AD INDIRIZZO MUSICALE
SEDE CTRH-CTI
CORLEONE

Via Don Giovanni Colletto (Largo Dott. Angelo Badami) C.F.97326700826

Codice Meccanografico: PAIC8A900V

Tel. 091 8452 4320

E-mail: paic8a900v@istruzione.it PEC: paic8a900v@pec.istruzione.it Web:

www.icvasicorleone.edu.it



CIRC. n. 94

Corleone, 17/11/2025

AI GENITORI DELLE CLASSI TERZE DELLA SCUOLA SECONDARIA DI
PRIMO GRADO
AI DOCENTI DI CARLO, PRIMAVERA, ROMEO, FUCARINO GIACOMO,
CATANIA E BONTÀ
AL DSGA
AL SITO ISTITUZIONALE DELLA SCUOLA

OGGETTO: USCITA DIDATTICA A PALERMO PER LA VISIONE DELLO SPETTACOLO TEATRALE "OLIVER TWIST" PRESSO IL TEATRO GOLDEN

Con la presente si comunica alle SS.LL. che, giusta programmazione didattico educativa, **giorno 20 NOVEMBRE 2025**, gli studenti delle classi quinte terze della Scuola Secondaria, parteciperanno all'uscita didattica a Palermo per lo spettacolo teatrale "Oliver Twist" nell'ambito del progetto ERASMUS Theatre.

PROGRAMMA

Ore 07.30 incontro con i partecipanti in piazza Falcone e Borsellino sistemazione in pullman GT e partenza per Palermo.

Il rientro è previsto alle ore 14.00 circa.

Docenti accompagnatori:

3^A	Prof.ssa Di Carlo Carmela
3^B	Prof.ssa Primavera Lucia
3^C	Proff. Romeo Stefano/Fucarino Giacomo
3^E	Proff.sse Catania Patrizia/ Bontà Franca

Le classi sono affidate ai docenti accompagnatori che assicureranno la vigilanza sugli studenti per tutta la durata dell'attività.

Si ricorda che gli studenti e le studentesse potranno partecipare all'attività solo previa autorizzazione/presa d'atto firmata dai genitori. Dette autorizzazioni/prese d'atto devono essere consegnate ai docenti accompagnatori, i quali avranno cura di depositarle agli Atti della scuola.

Il Dirigente Scolastico

Matteo CROCE

(Firma autografa omessa ai sensi dell'Art. 3, D.Lgs. 39/93)



**ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE VASI"
AD INDIRIZZO MUSICALE**

**SEDE CTRH-CTI
CORLEONE**

Via Don Giovanni Colletto (Largo Dott. Angelo Badami) C.F.97326700826

Codice Meccanografico: PAIC8A900V

Tel. 091 8452 4320

E-mail: paic8a900v@istruzione.it PEC: paic8a900v@pec.istruzione.it Web:

www.icvasicorleone.edu.it



DICHIARAZIONE DI CONSENSO/PRESA D'ATTO DELLA FAMIGLIA

OGGETTO: USCITA DIDATTICA A PALERMO

Vista la circ. n. del / / 2025 relativa all'uscita didattica

AUTORIZZO

Mio figlio/a.....minorenne della classe.....sezione.....a partecipare
giorno all' Uscita Didattica a.....per, secondo il
programma indicato nella circ. n.... ed esonera l'Autorità Scolastica da qualsiasi responsabilità in seguito ad
eventi dannosi che potrebbero verificarsi per comportamenti personali difforni dalle indicazioni fornite dai
docenti accompagnatori.

Si intende che la presente non esonera gli organizzatori dell'attività e gli accompagnatori dalle responsabilità
previste per essi dal nostro Sistema Legislativo.

Corleone, Data_____

Firma di entrambi i genitori

