



**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. 319

Corleone, 25/05/2026

**ALLE COLLABORATRICI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO
PROFESSORESSA BRIGANTI LUCIA E L'INSEGNANTE RIDULFO
GIUSEPPA
AI DOCENTI MILAZZO. LANZA, LEONE, DI LEO, RAMETTA, PERRICONE,
PASQUA, SINATRA E SILVESTRI
DELLA CLASSI SECONDE DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO
GRADO
ALLA DOCENTE ANGELA INGOGLIA
AI GENITORI DELLA CLASSE COINVOLTA
AL DSGA
AL SITO ISTITUZIONALE DELLA SCUOLA**

OGGETTO: ANTIMAFI@ 4.0: Uscita didattica Palermo -Inaugurazione magazzini Brancaccio, bene confiscato alla mafia e assegnato al Liceo Linguistico e delle scienze umane "Danilo Dolci" e visita alla Casa Memoria Peppino Impastato di Cinisi -scuola secondaria di primo grado

Con la presente si comunica che giorno 27 maggio 2026, gli alunni delle classi seconde della scuola secondaria di primo grado del nostro istituto, accompagnati dai docenti Milazzo. Lanza, Leone, Di Leo, Rametta, Perricone, Pasqua, Sinatra e Silvestri, si recheranno a Palermo per partecipare all'inaugurazione dei magazzini Brancaccio, bene confiscato alla mafia e assegnato al liceo linguistico e delle scienze umane "Danilo Dolci ". Alla fine della manifestazione, gli alunni con i docenti accompagnatori si recheranno presso la Casa Memoria di Peppino Impastato a Cinisi.

PROGRAMMA

- Ore 07.00 incontro con i partecipanti in piazza Falcone e Borsellino sistemazione in pullman GT e partenza per Palermo;
- ore 15:00 visita presso la Casa Memoria di Peppino Impastato a Cinisi
- Il rientro è previsto alle ore 19.00 circa.

Docenti accompagnatori:

2^ A	Milazzo
2^ B	Lanza-Leone-Di Leo
2^ C	Rametta-Perricone
2^D	Pasqua-Sinatra
2^ E	Silvestri

Le classi saranno affidati ai docenti 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

Vista la circ. n. del .../.../2026 relativa

AUTORIZZO

Mio figlio/a.....minorenne della classe.....sezione.....a partecipare
giorno all' Uscita Didattica a..... , 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



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



**Copia da far sottoscrivere ad ogni studente o, in
caso di minore, a ogni genitore/tutore degli studenti
da archiviare a cura dell'istituzione scolastica**

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il/I sottoscritto/i _____ e _____

genitori/tutori* dell'alunna/o _____ dichiarano di aver
letto l'informativa denominata "**INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DATI RELATIVA ALL'USO DI IMMAGINI:
FOTO E RIPRESE AUDIO-VIDEO**" e autorizzano l'Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia a trattare i dati
personali di quest'ultima/o, di cui sono legalmente responsabili, in relazione all'iniziativa _____
_____ tenutasi presso _____ il _____.

(*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e
337 ter comma 3 del Codice civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori

Luogo e data _____

Firme per rilasciato consenso

