



I.I.S.S. "LAPORTA/FALCONE-BORSELLINO"

Sede centrale: Viale Don Tonino Bello snc – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561117

Sede staccata: Viale Don Bosco, 48 – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561095

Codice Fiscale: 93140040754 – Codice Ufficio: UFJ5EL – Codice IPA: iissfb

E-Mail: leis04900g@istruzione.it - pec: leis04900g@pec.istruzione.it



Cir. n° 138

Galatina, 7 dicembre 2022

**Agli Alunni e ai Docenti delle CLASSI
3^A MAN - 4^A MAN - 5^A MAN
e per il loro tramite alle Famiglie**

**Al D.S.G.A
Al Sito Web**

Oggetto: Visita guidata c/o ACQUEDOTTO PUGLIESE di Gallipoli.

Si comunica che le classi in epigrafe si recheranno il giorno

14 dicembre 2022 presso l'AQP di Gallipoli.

Trasporto: Autobus messo a disposizione dalla scuola

Partenza: ore 8:30 c/o Sede Viale Don Bosco

Rientro previsto: ore 13:30 circa

Docenti accompagnatori:

Classe	Docente
5^ A MAN e ASS. TECN.	Paladini Antonio F.
4^ A MAN e ASS. TECN.	Specchiarello M. Assunta
3^ A MAN e ASS. TECN.	Manca Cosimo/ De Pasquale Raffaella

Tale uscita deve essere considerata inerente ai percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento (PCTO).

Si allega autorizzazione uscita.



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Andrea VALERINI**

AUTORIZZAZIONE USCITA

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____
frequentante la classe/sezione _____, dichiara di avere preso visione della circolare
n. _____ del _____ e

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio a partecipare alla visita guidata c/o AQP di Gallipoli che si terrà in data **14/12/2022 c/o Struttura AQP di Gallipoli con partenza in pullman alle ore 08:30 dalla sede di Viale Don Bosco e rientro a scuola intorno alle ore 13:30 circa.** Al termine l'alunno farà ritorno a casa. Si solleva la scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

DARIPORTARE INCLASSE

FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE USCITA

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____
frequentante la classe/sezione _____, dichiara di avere preso visione della circolare
n. _____ del _____ e

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio a partecipare alla visita guidata c/o AQP di Gallipoli che si terrà in data **14/12/2022 c/o Struttura AQP di Gallipoli con partenza in pullman alle ore 08:30 dalla sede di Viale Don Bosco e rientro a scuola intorno alle ore 13:30 circa.** Al termine l'alunno farà ritorno a casa. Si solleva la scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

DARIPORTARE INCLASSE

FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE USCITA

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____
frequentante la classe/sezione _____, dichiara di avere preso visione della circolare
n. _____ del _____ e

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio a partecipare alla visita guidata c/o AQP di Gallipoli che si terrà in data **14/12/2022 c/o Struttura AQP di Gallipoli con partenza in pullman alle ore 08:30 dalla sede di Viale Don Bosco e rientro a scuola intorno alle ore 13:30 circa.** Al termine l'alunno farà ritorno a casa. Si solleva la scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

DARIPORTARE INCLASSE

FIRMA _____