



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: iisslfb

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



Circ. n. 178

Galatina 17/01/2023

Agli studenti delle seguenti classi
e, loro tramite, alle rispettive famiglie

3^A A SSS,

Sede di Viale Don Bosco

3^A A AFM, 3^A B AFM, 3^A A TUR, 3^A A TI, 3^A B TI

Sede di Viale Don Tonino Bello

Al DSGA

Al sito web

Oggetto: incontro con l'autore

Si comunica che il **23 gennaio** alle ore **11.00** presso la sala conferenze della sede di Viale Don Tonino Bello si terrà l'incontro con l'autore Fausto Romano. La prima parte dell'incontro sarà dedicata alla visione del cortometraggio San Vitu Rock, vincitore del Festival del Cinema Europeo e la seconda parte alla presentazione del libro "Haiku Salentini".

La classe **3A SSS** della Sede di Viale Don Bosco, accompagnata dai docenti di seguito indicati, si recherà all'incontro partendo alle ore 10.30. A tal fine, tutti i partecipanti dovranno consegnare ai propri docenti accompagnatori apposita **autorizzazione** firmata da un genitore, entro venerdì 19/1/2023. Al termine dell'incontro, la classe potrà fare rientro a casa.

Per le classi di Viale Don Tonino Bello, gli insegnanti assicureranno l'opportuna vigilanza secondo il proprio orario di servizio. Al termine dell'incontro le classi faranno rientro in classe.

I docenti della classe 3A SSS, non coinvolti nell'iniziativa, resteranno a disposizione della scuola secondo il proprio orario di servizio.

Si allegano: **docenti accompagnatori e autorizzazione uscita**



Il Dirigente Scolastico
Prof. Andrea Valerini

ELENCO DOCENTI ACCOMPAGNATORI

CLASSE	DOCENTE
3 A / SSS	Candido Sonia Masciullo Antonio

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 all'incontro con l'autore , che si terrà in data **23/1/2023 c/o sala conferenze di V.le Don Tonino Bello alle ore 11:00**. Al termine della manifestazione, l'alunno farà ritorno a casa autonomamente. Si solleva la scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

DA RIPORTARE IN CLASSE

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 all'incontro con l'autore , che si terrà in data **23/1/2023 c/o sala conferenze di V.le Don Tonino Bello alle ore 11:00**. Al termine della manifestazione, l'alunno farà ritorno a casa autonomamente. Si solleva la scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

DA RIPORTARE IN CLASSE

FIRMA _____
