



## 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, 43 - 73013 Galatina (LE) - Tel. 0836/561095

Codice Fiscale: 93140040754 - Codice Ufficio: UFJ5EL - Codice IPA: iis04900g

E-Mail: [iis04900g@istruzione.it](mailto:iis04900g@istruzione.it) - pec: [iis04900g@pec.istruzione.it](mailto:iis04900g@pec.istruzione.it)



CIRCOLARE N: 467

Galatina 27/06/2024

Al Dirigente scolastico

All'attenzione degli studenti  
VA INF, VB INF, IV A INF, IV B INF  
Via Don Tonino Bello  
e, per loro tramite, ai genitori

al D.G.S.A.

al Sito Web

**OGGETTO:** Uscita per Esame del Patentino della Robotica

Si comunica che, nella mattinata di venerdì 5 Luglio 2024, alle ore 09:30 circa, gli alunni in oggetto saranno impegnati a sostenere l'esame del Patentino della Robotica presso l'I.I.S.S. "E. Mattei" di Maglie in via Nicola Ferramosca, 82.

Gli alunni raggiungeranno la sede scolastica con il pullman della scuola.

Partenza da scuola alle ore 8:00.

Tutti gli alunni, prima dell'uscita, esibiranno regolare autorizzazione firmata dai genitori al docente accompagnatore.

Docente accompagnatore:  
prof.ssa Barbara De Vitis



Il Dirigente Scolastico  
Prof. Andrea Valerini

*Andrea Valerini*

Elenco degli  
parteciperanno  
“Patentino della

Numero	Cognome e Nome	Classe
1	Contaldo Manuel	4A INF
2	De Pascalis Antonio	4A INF
3	Maruccia Riccardo	4A INF
4	Schito Edoardo Paolo	4A INF
5	Brigante Giacomo	4B INF
6	Carrozzini Luca Giovanni	4B INF
7	Ciccardi Pietro	4B INF
8	Resta Lorenzo Pio	4B INF
9	Buia Francesco	5A INF
10	Blago Francesca	5B INF
11	Gatto Dennis Antonio	5B INF
12	Mele Valentina	5B INF
13	Tarsella Emanuele Gerardo Vito	5B INF
14	Schiavone Stefano	5B INF

alunni che  
all'esame:  
Robotica”

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE**  
**ESAME PATENTINO DELLA ROBOTICA**  
**EROGATO dall' IISS "Laporta/Falcone e Borsellino" di Galatina**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_  
presso l'istituto in oggetto, AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'esame del  
Patentino della robotica.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Il genitore

\_\_\_\_\_

*Sottoscritto da*

Docente referente Patentino della robotica

Casarano Maria Addolorata

Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_