



## Istituto Tecnico Economico "Luigi Amabile"



VIA MORELLI E SILVATI – 83100 AVELLINO -

EMAIL [AVTD03000B@ISTRUZIONE.IT](mailto:AVTD03000B@ISTRUZIONE.IT) – [AVTD03000B@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:AVTD03000B@PEC.ISTRUZIONE.IT)

SITO WEB [WWW.ITEAMABILE.EDU.IT](http://WWW.ITEAMABILE.EDU.IT) TEL. 0825 -1643269

C.M. AVTD03000B - C.F. 80007850649 - CODICE UNIVOCO UFLIHD

Comunicazione n. 439

Ai Docenti delle classi 4 C, 4 D  
Agli alunni delle classi 4C, 4D  
Al DSGA  
Al sito web  
Alla bacheca Argo  
Agli Atti

Oggetto: ***Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento: uscita didattico/formativa presso la onlus L'Altra Napoli***

Si comunica che per il giorno 17 maggio 2024 è prevista per le classi 4 C e 4 D una uscita didattico/formativa presso la Onlus L'altra Napoli nell'ambito delle attività di PCTO svolte dalla classi in oggetto, secondo il programma di seguito elencato:

- ore 8.30 ritrovo presso il parcheggio antistante il parco Palatucci;
- ore 8.45 partenza per Napoli
- ore 10.30 incontro presso la onlus l'altra Napoli;
- Orario del rientro presumibilmente verso le ore 13.30.

Gli alunni saranno accompagnati dai docenti Anna Lenzi e Lieto Letizia per la classe IV C e Francesco Masucci per la classe IV D.

Si allega autorizzazione da consegnare entro giovedì 16 maggio 2024

Avellino, 14 maggio 2024

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Antonella PAPPALARDO  
firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 co 2 del Dlgs 39/93



## Istituto Tecnico Economico "Luigi Amabile"



VIA MORELLI E SILVATI – 83100 AVELLINO -  
EMAIL [AVTD03000B@ISTRUZIONE.IT](mailto:AVTD03000B@ISTRUZIONE.IT) – [AVTD03000B@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:AVTD03000B@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
SITO WEB [WWW.ITEAMABILE.EDU.IT](http://WWW.ITEAMABILE.EDU.IT) TEL. 0825 -1643269  
C.M. AVTD03000B – C.F. 80007850649 -CODICE UNIVOCO UFLIHD

*Al Dirigente Scolastico  
dell'ITE l. Amabile  
di Avellino*

### AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/esercitante la patria potestà  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ .

**AUTORIZZA** suo/a figlio/alla partecipazione

○ **RAPPRESENTAZIONE TETRALE NAPOLI SOTTERRANEA-DANTE**

<b>DESTINAZIONE</b>	NAPOLI ONLUS L'ALTRA NAPOLI
<b>GIORNO</b>	17 MAGGIO 2024
<b>LUOGO DI PARTENZA</b>	PIAZZALE ANTISTANTE PARCO PALATUCCI
<b>ORARIO DI RITROVO E PARTENZA</b>	ORE 8.30 RITROVO PARTENZA ORE 8.45 CON ACCOMPAGNATORI
<b>ORARIO DI RIENTRO</b>	PRESUMIBILMENTE ORE 13.30

### DICHIARA

- ✓ di essere a conoscenza del programma dell'uscita, come espressamente chiarito nella presente autorizzazione;
- ✓ di esonerare l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità, per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal/dai docenti accompagnatori;
- ✓ di aver edotto il/la figlio/a sulle direttive impartite o che impartirà/anno il/i docente/i accompagnatore/i e si impegna a far in modo che il/la ragazzo/a mantenga un comportamento adeguato alla disciplina di gruppo;
- ✓ di assumersi la responsabilità patrimoniale per i danni che dovessero essere causati alle persone o alle cose dal comportamento non corretto del/la figlio/a.
- ✓ Al rientro ad Avellino presumibilmente intorno alle ore 13.30 gli alunni faranno rientro autonomo presso le loro abitazioni.

Data, \_\_\_\_\_  
Firma dello studente

\_\_\_\_\_   
Firma dei genitori

\*Indicare gli estremi del documento di uno dei genitori: (nome cognome) \_\_\_\_\_  
Carta di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

**Allegare documento di identità di uno dei genitori.**

**La presente autorizzazione va consegnata al docente accompagnatore entro e non oltre il 16 MAGGIO p.v.**