



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO "LUIGI AMABILE"

Via Morelli e Silvati 83100 Avellino - Centralino Tel 0825 -1643269 SITO WEB WWW.ITEAMABILE.EDU.IT
C.M. AVTD03000B – C.F. 80007850649- C..U. UFLIHD – EMAIL AVTD03000B@ISTRUZIONE.IT – AVTD03000B@PEC.ISTRUZIONE.IT

Comunicazione n. 165

Agli Alunni interessati
Ai Genitori
Ai Docenti
Al Dsga
Al Personale ATA
Al Sito web
A Didup

OGGETTO: GIORNATA DI SENSIBILIZZAZIONE CONTRO LA VIOLENZA SULLE DONNE

Il 25 novembre 2024 alle ore 9.00, in occasione della giornata contro la violenza sulle donne, le classi quarte in elenco, prenderanno parte ad un incontro organizzato dall'Ufficio Scolastico Regionale, che prevede la partecipazione di tutte le scuole della Provincia.

I docenti accompagnatori incontreranno gli alunni alle 8.30 all'ingresso del Teatro Carlo Gesualdo ove effettueranno l'appello.

Quando le classi saranno autorizzate all'ingresso in sala, verranno accompagnate direttamente ai posti loro assegnati dalle hostess presenti.

Alla fine dell'incontro gli alunni faranno rientro autonomo presso le loro abitazioni.

CLASSI	ACCOMPAGNATORI
4A	PROFF. MASUCCI//PRESTINENZI
4B	PROFF. FRICCHIONE L.. // FAMIGLIETTI
4C	PROFF. LENZI ANNA
4D	PROF.SSA FICUCIELLO MARISA

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Antonella Pappalardo

(firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 co 2 del Dlgs 39/93)

SEGUE AUTORIZZAZIONE



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO "LUIGI AMABILE"

Via Morelli e Silvati 83100 Avellino - Centralino Tel 0825 -1643269 SITO WEB WWW.ITEAMABILE.EDU.IT
C.M. AVTD03000B – C.F. 80007850649- C..U. UFLIHD – EMAIL AVTD03000B@ISTRUZIONE.IT – AVTD03000B@PEC.ISTRUZIONE.IT

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

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/esercente la patria potestà
dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____.

AUTORIZZA suo/a figlio/alla partecipazione

o RAPPRESENTAZIONE

DESTINAZIONE	TEATRO CARLO GESUALDO
GIORNO	25 NOVEMBRE 2024
RAPPRESENTAZIONE	INIZIATIVA ORGANIZZATA DALL'Ufficio Scolastico Regionale
LUOGO DI RITROVO	PIAZZALE ANTISTANTE TEATRO GESUALDO
ORARIO DI RITROVO	ORE 8.30
ORARIO DI RIENTRO	FINE RAPPRESENTAZIONE PRESUMIBILMENTE ORE 13.00

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.

Alla fine della rappresentazione, presumibilmente intorno alle ore 13, 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 22 NOVEMBRE p.v.