



SCUOLE
FUTURE



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



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. 329

Alle classi interessate

Ai Genitori

Ai Docenti

Al Dsga

Al Personale ATA

Al Sito web

A Didup

Agli Atti

**OGGETTO: PARTECIPAZIONE SPETTACOLO TEATRALE "DON CHISCIOTTE"
TEATRO PARTENIO 20 FEBBRAIO 2024**

Il 20 febbraio 2025 le classi indicate nella tabella seguente, parteciperanno alla rappresentazione teatrale dal titolo "*DON CHISCIOTTE sogno, follia, poetica libertà: teatro da Cervantes, Ariosto, Pirandello e AA.VV*" presso il Teatro Partenio in Avellino.

Segue programma della giornata:

- **Ore 08:05** Ingresso a scuola e attività didattiche fino alle ore 9.45
- **Ore 09.45** i docenti accompagnatori preleveranno gli alunni a loro affidati e si recheranno a piedi al Teatro Partenio
- **Ore 10.30** Inizio della rappresentazione con una durata di circa 100 minuti
- **Al termine della rappresentazione teatrale, gli alunni faranno rientro autonomo alle proprie abitazioni.**

Il costo del biglietto è di **9 euro** cadauno. I rappresentanti di classe raccoglieranno la somma complessiva (**entro e non oltre il 18 febbraio p.v.**), e la consegneranno al referente dell'organizzazione dott.ssa Laura Tropeano (in data da definirsi) la quale rilascerà regolare ricevuta ad ogni classe.

Gli alunni interessati dovranno consegnare l'autorizzazione, debitamente compilata e firmata (segue modello), ai docenti accompagnatori entro e non oltre il 18 febbraio p.v.

I docenti accompagnatori avranno cura di sollecitare i propri alunni al rispetto delle scadenze.

CLASSI	PARTECIPANTI	NON PARTECIPANTI	ACCOMPAGNATORI
3I	20	//	Pelosi Concetta
4I	15	2	Sarno Rita
3A	20	3	Trofa Serafina
4A	13(12+1)	2	Iannone Gerarda/Foti Angelina
3C	20(19+1)	//	Cirino Pellegrina/Cimmino Maria
4C	16	1	Leone Carla
3H	16(14+2)	1	Luciano Antonio / Barbarisi Gianfranco
3G	24	//	Quatrate Maria Adele/ Mitrione Anna
4G	17	3	Sessa Antonella
4B	16	5	Troisi Michele
4D	17	1	Piscopo Raffaella
4F	13	2	Natale Rosa
TOTALE	203 + 4		16 Accompagnatori
TOTALE COMPLESSIVO		223	

Avellino, 11/02/2025

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



SCUOL
FUTUR



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



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 TEATRALE "DON CHISCHIOTTE" COSTO 9 euro

DESTINAZIONE	TEATRO PARTENIO
GIORNO	20 febbraio 2025
RAPPRESENTAZIONE	RAPPRESENTAZIONE TEATRALE ORGANIZZATA DAL CLAN H
LUOGO DI RITROVO	PIAZZALE ANTISTANTE TEATRO PARTENIO CON ACCOMPAGNATORI
ORARIO DI PARTENZA	ORE 9.45 DALL'ISTITUTO
ORARIO DI USCITA	FINE RAPPRESENTAZIONE RIENTRO AUTONOMO

DICHIARA

- ✓ di essere a conoscenza del programma dell'uscita, come espressamente chiarito nella presente autorizzazione e che il costo del biglietto è di **euro 9**;
- ✓ 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 13.00, 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 18 febbraio p.v.