



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

"E. CORBINO"

Via Salvatore Valitutti s.n.c. 84024 – CONTURSI TERME (SA)



C.F. 91005110654 - C.M. SAIS02200C - ☎ 0828 991176 - 📠 0828791800 - E mail: sais02200c@istruzione.it sais02200c@pec.istruzione.it
www.lisicorbino.gov.it

ISIS - "E. CORBINO"-CONTURSI TERME
Prot. 0008917 del 31/10/2017
06 (Uscita)

- Ai Genitori
- Agli Studenti della Classe 3 A
e Villano Edoardo della 5 B
- Ai Coordinatori Proff.: Vivone e De Marco
- Ai Proff.: Manzione e Santalucia

Oggetto: Viaggio Programmato ASL– Dentalevante Bari 10 e 11 Nov. 2017- Classe 3 A e 5B Odo.

Si avvisano gli alunni, delle Classi citate in oggetto, e per loro tramite le famiglie, che come programmato nell'ambito dell'ASL la scuola parteciperà al Dentalevante che si terrà a Bari il 10 e 11 Nov.2017.

Pertanto, gli alunni sono invitati a consegnare - ai Coordinatori di Classe - entro Lunedì 06 Novembre 2017 le Autorizzazioni con allegato Versamento Contributo di € 50,00 sul Bollettino c/c n° 18124842.

Tale azione rientra nell'Ambito dell'A.S.L., valida ai fini dell'attribuzione del Credito Scolastico, pertanto, gli alunni sono invitati a partecipare.

Programma:

- **Venerdì 10 Nov. 2017** Raduno Previsto ore 08.30 Piazzale Sede Centrale – A Seguire Partenza
Arrivo Previsto ore 12.30 – Visita Centro Storico di Bari - Cena - Pernottamento
- **Sabato 11 Nov. 2017** Colazione ore 07.30 – Fiera ore 08.30 intera Giornata
Ore 17.00 circa Rientro - Arrivo Previsto a Contursi Terme in Serata.

Inoltre, si chiede agli alunni di voler indicare nell'apposita voce - vedasi autorizzazione -Intolleranza Alimentare.

I docenti Accompagnatori sono i proff.: Casaburo A. e De Marco Lebano C.

Resta inteso che gli insegnanti rispetteranno il normale orario di servizio restando a disposizione per eventuali sostituzioni.

Si invita i docenti Coordinatori di informare le classi interessate ed annotare sul registro On-Line il contenuto della presente Circolare.

Contursi Terme 31 Ottobre 2017

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Mariarosaria CASCIO
(Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD e normativa connessa)

_____ l _____ sottoscritt _____ padre/madre
dell'alunn _____ frequentante la Classe _____ di
codesta scuola

PRESA VISIONE

del seguente viaggio che verrà effettuato:

1) **Viaggio Programmato-Alternanza Scuola Lavoro – Dentalevante Bari 10 – 11 Nov. 2017**

Quota Contributo da Versare tramite Bollettino sul c/c n° 18124842--- € 50,00 (Cinquanta/00) entro
Lunedì 06 Nov. 2017.

- DURATA: 2 GIORNI (1 Pernottamento - Cena – Venerdì 10 Nov. 2017 / Sab.11 Nov. Colazione – Fiera Rientro)
- PERIODO: dall'10 all' 11 Novembre 2017

D I C H I A R A

- 1) di essere a conoscenza del Regolamento della Scuola relativo ai Viaggi d'Istruzione e visite guidate;
- 2) di assumersi la responsabilità che deriva da inosservanza da parte del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica;
- 3) Intolleranza Alimentare: _____
per gli Alunni Minorenni
- 4) di autorizzare 1 figl _____ frequentante la Classe _____ Sez. _____, a partecipare al viaggio programmato ASL **Dentalevante Bari** nei giorni sopra riportati

5) _____
Luogo **Data**

Firma del Genitore

(Copia C.I. Genitore Firmatario-se non in possesso della Scuola)

Per gli Alunni Maggiorenni

- 6) di essere a conoscenza 1 figl _____ frequentante la Classe _____ Sez. _____, a partecipare al viaggio programmato ASL **Dentalevante Bari** nei giorni sopra riportati.

7) _____
Luogo **Data**

Firma Allieva/o

Firma del Genitore

(Copia C.I. Genitore Firmatario-se non in possesso della Scuola)

Si Comunica, che il Viaggio Programmato, rientra nell'ambito dell'Alternanza Scuola Lavoro, tale azione - oltre ad essere Formativa per ogni singolo allievo - è valida ai fini dell'attribuzione del Credito Scolastico, pertanto gli alunni sono invitati a parteciparvi.