



## 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, 48 – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561095

Codice Fiscale: 93140040754 – Codice Ufficio: UFJ5EL – Codice IPA: iisslfb

E-Mail: [leis04900g@istruzione.it](mailto:leis04900g@istruzione.it) - pec: [leis04900g@pec.istruzione.it](mailto:leis04900g@pec.istruzione.it)



CIRCOLARE N° 435

Ai Docenti interessati  
Agli alunni delle classi 5 ATI 5 BTI 5 ASIA  
Alle rispettive famiglie  
Al sito  
Sede

Oggetto : Attività di orientamento presso SEI CONSULTING SPA GALLIPOLI.

Giovedì 26 maggio 2022 gli alunni e le alunne delle classi 5 A Inf, 5 B Inf e 5 ASIA, saranno impegnati/e in attività di orientamento presso SEI CONSULTING Spa sede di GALLIPOLI.

Gli studenti raggiungeranno con mezzo proprio la sede aziendale portando opportunamente con se un pc portatile personale o almeno uno ogni due alunni.

Alla fine delle attività gli studenti e le studentesse saranno liberi di ritornare presso le proprie abitazioni.

L'autorizzazione alla partecipazione dovrà essere consegnata entro la data del 23/05/2022 al docente accompagnatore che provvederà a riportare sul registro elettronico la presenza fuori aula degli alunni/e partecipanti.

Docenti accompagnatori : 5 A Inf. Prof. De Spirito Antonio  
5 B Inf. Prof.ssa De Vitis Barbara  
5 A SIA Prof.ssa Calò Vincenza

Galatina 19.05.2022



Il Dirigente Scolastico

Prof. Valerini Andrea



**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, 48 – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561095

Codice Fiscale: 93140040754 – Codice Ufficio: UFJ5EL – Codice IPA: iisslfb

E-Mail: [leis04900g@istruzione.it](mailto:leis04900g@istruzione.it) - pec: [leis04900g@pec.istruzione.it](mailto:leis04900g@pec.istruzione.it)



Al Dirigente scolastico

dell'IISS "Laporta/Falcone e Borsellino"

**GALATINA**

Oggetto: **Autorizzazione alla partecipazione alla visita didattica per orientamento presso SEI CONSULTING SPA – GALLIPOLI.**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori / tutori

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante nel corrente

anno scolastico la classe \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita didattica che si terrà il 26 maggio presso SEI CONSULTING SPA – GALLIPOLI, orientativamente dalle ore 9.30 alle ore 12.00, utilizzando un proprio mezzo di trasporto per il raggiungimento della sede aziendale.

Data, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori /tutori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_