



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 pec: leis04900g@pec.istruzione.it



Circ. n. 112 del 15/11/2024

Ai docenti e agli alunni delle classi 5^A A INF, 5^A B AFM

Sede Laporta

Ai docenti e agli alunni delle classi 4A TI, 4B TI, 4A TUR, 4A AFM

Sede Laporta

Ai docenti e agli alunni 4 ASCO, 4A MAT, 4A ODO, 4A SSS

Sede Falcone-Borsellino

Alle famiglie delle classi in indirizzo

Al DSGA

Al sito web

Oggetto: partecipazione spettacolo teatrale "Rosso rame".

Si comunica che il giorno venerdì 22/11/2024 le classi in indirizzo parteciperanno alle ore 11.30, presso l'auditorium della sede di Viale Don Bosco, allo spettacolo teatrale "Rosso Rame" realizzato da VENTINOVENOVE, Società Cooperativa impresa sociale Ets.

Le classi della Sede di Viale Don Tonino Bello, accompagnate dai propri docenti, si recheranno all'incontro partendo alle ore 10.40 dalla propria sede.

Per le classi di Viale Don Bosco, gli insegnanti assicureranno l'opportuna vigilanza secondo il proprio orario di servizio.

Il contributo è di euro 3 a partecipante.

Al termine dell'incontro tutte le classi faranno rientro a casa.

I docenti non coinvolti nell'iniziativa resteranno a disposizione della scuola secondo il proprio orario di servizio.

L'attività viene promossa dalla scuola nell'ambito delle attività di Orientamento (Linee Guida Dicembre 2022). Sarà compito del docente accompagnatore firmare sul RE utilizzando la voce ORIENTAMENTO

Si allegano: **docenti accompagnatori e autorizzazione uscita.**



Dirigente Scolastico

Prof. *Andrea Valerini*

ELENCO DOCENTI ACCOMPAGNATORI

CLASSE	DOCENTE
5B AFM	GATTO Anna
5A TI	SPAGNA Ilenia
4A TUR	OLIVA Sandra
4A AFM	CONGEDO Lorenzo
4A TI	RESTA Flora
4B TI	DE VITIS Barbara SCHIAVONE Teresa

AUTORIZZAZIONE USCITA

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____
frequentante la classe/sezione _____, dichiara di avere preso visione della circolare
n. ____ del _____ e

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio a partecipare allo spettacolo teatrale "Rosso rame" presso auditorium sede Viale Don Bosco ore 11.30. Il contributo è di euro 3. Al termine l'alunno farà rientro a casa.

DA RIPORTARE IN CLASSE

FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE USCITA

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____
frequentante la classe/sezione _____, dichiara di avere preso visione della circolare
n. ____ del _____ e

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio a partecipare allo spettacolo teatrale "Rosso rame" presso auditorium sede Viale Don Bosco ore 11.30. Il contributo è di euro 3. Al termine l'alunno farà rientro a casa.

DA RIPORTARE IN CLASSE

FIRMA _____