



## 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

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

Circolare n. 194 del 23/01/25



Ai docenti, agli studenti e alle famiglie  
delle classi 3A TUR, 4A TUR e 5A TUR

Sito web

Oggetto: Partecipazione allo spettacolo teatrale "La forza della memoria"

Si comunica che martedì **28 gennaio** le classi in indirizzo parteciperanno allo spettacolo teatrale "La forza della memoria" presso il Teatro Cavallino Bianco. Partenza dall'Istituto ore 8.50.

### **Docenti accompagnatori**

3A TUR AFM prof.ssa Musardo Maria Rosaria

4A TUR prof.ssa Marti Lucia

5A TUR prof. De Riccardis Gianmarino

prof.ssa Troisi Arionella

Al termine dell'iniziativa le classi faranno rientro a casa. 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 allega autorizzazione uscita



Il Dirigente scolastico

Prof. Andrea Valerini

**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 "La forza della memoria" che si terrà in data **28/01/2025 c/o Teatro Cavallino Bianco** Al termine l'alunno farà rientro a casa. Si solleva la scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

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 "La forza della memoria" che si terrà in data **28/01/2025 c/o Teatro Cavallino Bianco** Al termine l'alunno farà rientro a casa. Si solleva la scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

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 "La forza della memoria" che si terrà in data **28/01/2025 c/o Teatro Cavallino Bianco** Al termine l'alunno farà rientro a casa. Si solleva la scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

DA RIPORTARE IN CLASSE

FIRMA \_\_\_\_\_