



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

Circolare n. 195 del 24/01/2025

**Agli studenti in elenco allegato e, loro tramite,
alle rispettive famiglie**

Sedi

Ai Docenti accompagnatori

AI D.S.G.A.

AI SITOWEB

Oggetto: Giornata della Memoria. Cerimonia presso Museo "Casa della Memoria".

Si comunica agli studenti in elenco allegato che **Lunedì 27 Gennaio p.v. – ore 09.00**, su invito del Museo "Casa della Memoria" – Copertino – e Rete "Il Veliero Parlante", parteciperanno alla cerimonia di ringraziamento organizzata dal Museo nell'ambito degli eventi programmati a 80 anni dalla Liberazione dei campi nazisti.

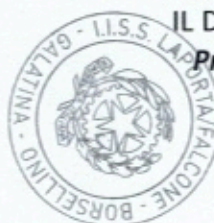
L'occasione permetterà di ringraziare Studenti, Docenti e Dirigenti impegnati nella realizzazione delle opere artistiche sul tema della Memoria prodotte per la Rete "Il Veliero Parlante" e donate al Museo di Copertino.

La rappresentanza della nostra Scuola sarà accompagnata dal D.S. Prof. Andrea Valerini e dai proff. Schiavone Teresa, Elia M. Rosaria (sede Tecnico), Elia Maria Rosaria (sede Professionale), Specchiarello M. Assunta.

Gli alunni partecipanti consegneranno apposita autorizzazione firmata dalla famiglia prima della partenza prevista dalle rispettive sedi per le ore 8:30 circa con il pulmino della scuola.

Rientro previsto presumibilmente per le ore 12:30.

Si allegano **elenco partecipanti e autorizzazione.**



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Andrea VALERINI



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

ELENCO STUDENTI PARTECIPANTI

1. *Barrazzo Jacopo - 4B TI*
2. *Albanese Stefano - 4B TI*
3. *Barrazzo Aurora - 4 A AFM*
4. *Guido Gabriele - 4 A AFM*
5. *Tundo Sara - 5 A TUR*
6. *Candido Arianna - 5 A TUR*
7. *Mighali Michael - 5 A TUR*
8. *Costanza Chiara - 5 A SAS*
9. *Donno Sara - 5 A SAS*
10. *Frassante Angelica - 5 A SAS*
11. *Giannachi Anastasia - 5 A SAS*
12. *Lativo Aurora - 5 A SAS*
13. *Perrone Giada - 5 A SAS*
14. *Botrugno Vanessa - 5 A ODO*
15. *Orlando Arianna - 5 A ODO*



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

AUTORIZZAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.SS "Laporta/Falcone-Borsellino" - GALATINA

_ I _ sottoscritto.....padre/madre dell'alunn _____
frequentante nell'a.s. 2019/2020 la classe _____, autorizza il/la suddetto/a figlio/a a recarsi presso

_____ il giorno ____/____/____, dalle ore..... alle ore circa, col pullman della scuola.

_ I _ sottoscritto/a dichiara:

- di essere a conoscenza che il proprio figlio/a sarà accompagnato da un docente dell'Istituto;
- di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dall' insegnante o, comunque, da cause indipendenti all'organizzazione scolastica.

Data _____

(firma padre e/o madre)

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.SS "Laporta/Falcone-Borsellino" - GALATINA

_ I _ sottoscritto.....padre/madre dell'alunn _____
frequentante nell'a.s. 2019/2020 la classe _____, autorizza il/la suddetto/a figlio/a a recarsi presso

_____ il giorno ____/____/____, dalle ore..... alle ore circa, col pullman della scuola.

_ I _ sottoscritto/a dichiara:

- di essere a conoscenza che il proprio figlio/a sarà accompagnato da un docente dell'Istituto;
- di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dall' insegnante o, comunque, da cause indipendenti all'organizzazione scolastica.

Data _____

(firma padre e/o madre)