



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



Circolare n. 259 del 25/02/2025

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

Sito web

Oggetto: Laboratorio Horizons : Racconti dal mondo

Si comunica che venerdì **28 febbraio** le classi in indirizzo parteciperanno al laboratorio Horizons: Racconti dal mondo presso il Polo Biblio Museale di Galatina. L'iniziativa ha l'obiettivo di far conoscere agli studenti diverse culture attraverso la narrazione di storie raccontate da artisti stranieri, favorendo così l'integrazione e arricchendo l'esperienza formativa dei più giovani.

I ragazzi incontreranno Anna Kitlas, artista urbana polacca, co-fondatrice di 167B Street a Lecce.

Docenti accompagnatori

3A TUR prof.ssa Oliva Sandra

4A TUR prof.ssa Oliva Sandra

3A TI prof.ssa Spagna Ilenia

3B TI prof. Congedo Sergio

Partenza dall'Istituto ore 9.30 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 al laboratorio "Horizons: Racconti dal mondo" che si terrà in data
28/02/2025 c/o Polo Biblio Museale di Galatina. Al termine l'alunno farà ritorno 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 al laboratorio "Horizons: Racconti dal mondo" che si terrà in data
28/02/2025 c/o Polo Biblio Museale di Galatina. Al termine l'alunno farà ritorno 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 al laboratorio "Horizons: Racconti dal mondo" che si terrà in data
28/02/2025 c/o Polo Biblio Museale di Galatina. Al termine l'alunno farà ritorno a casa. Si solleva
la scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

DA RIPORTARE IN CLASSE

FIRMA _____