



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 - pec: leis04900g@pec.istruzione.it



Circolare n. 329 del 31 MARZO 2025

Ai docenti e agli alunni delle classi 4A TI e 4B TI e , per loro tramite, alle famiglie

Sito web

Oggetto: visita aziendale

Si comunica che, nell'ambito del corso di autoimprenditorialità tenuto dal prof. Antonio Palumbo, **martedì 1 aprile** sarà effettuata una visita aziendale presso azienda ZincoGam a Galatina zona industriale.

Partenza dall'istituto alle ore 8.30 con pullman d'istituto

Al termine dell'iniziativa, prevista per le 12.30 circa, le classi rientreranno nella sede centrale e riprenderanno la normale attività didattica. I docenti delle classi 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 PCTO

Docenti accompagnatori:

4A TI prof Palumbo Antonio

4B TI prof Donno Santo

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 alla visita aziendale . Al termine , l'alunno rientrerà nella sede centrale e riprenderà la normale attività didattica 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 alla visita aziendale . Al termine , l'alunno rientrerà nella sede centrale e riprenderà la normale attività didattica 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 alla visita aziendale . Al termine , l'alunno rientrerà nella sede centrale e riprenderà la normale attività didattica Si solleva la scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

DA RIPORTARE IN CLASSE

FIRMA _____