



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



Cir. n° 355 del 11/04/2025

Agli Studenti delle classi 4[^] SAS - 4[^] MAT- 4[^] SCO - 4[^]TUR

e, loro tramite

alle rispettive Famiglie.

**Sede Viale Don Bosco
Sede Viale Don Tonino Bello**

Ai Docenti accompagnatori

AL D.S.G.A.

AL SITO WEB

**Oggetto: Incontro di informazione/sensibilizzazione "Non c'è DUE senza TE!"
presso Teatro Cavallino Bianco di Galatina.**

Si comunica agli studenti in indirizzo che **martedì 15 Aprile p.v., dalle ore 09:00 alle ore 13:00**, parteciperanno ad un incontro di informazione/sensibilizzazione sui temi della donazione, **organizzato dall'Associazione Donatori di Midollo Osseo (ADMO Puglia) presso il Teatro Cavallino Bianco a Galatina.**

Gli studenti raggiungeranno la sede indicata partendo dalle rispettive Sedi alle ore 08:30, accompagnati dai docenti come di seguito indicati:

4[^] SAS Prof.ssa Piccinno Annamaria

4[^] MAT Prof. Di Prizio Antonio

4[^] SCO Prof. Cuppone Giorgio

4[^]TUR Prof.ssa Mauro M. Antonietta

Al termine dell'evento, previsto per le ore 13:00, gli alunni torneranno a casa autonomamente.

A tal fine, gli studenti partecipanti consegneranno apposita autorizzazione firmata dalla famiglia prima della partenza. Si raccomanda un comportamento corretto e rispettoso.

I docenti delle classi interessate, non coinvolti nell'uscita didattica, resteranno a disposizione della scuola seguendo il proprio orario di servizio.

Il percorso formativo viene promosso dalla scuola nell'ambito delle **attività di orientamento (Linee Guida dicembre 2022).**

Si allega format **autorizzazione uscita.**



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Andrea VALERINI

AUTORIZZAZIONE USCITA

Il/la sottoscritt _____ genitore/tutore legale dell'alunn _____
frequentante nell'a.s. _____ la classe _____,

AUTORIZZA

il/la propri figlio/a a partecipare all'evento **ADMO Puglia** presso **TEATRO CAVALLINO BIANCO in Galatina** il giorno **15/04/2025, dalle ore 09:00 alle ore 13:00** circa. Gli studenti raggiungeranno la sede dell'evento accompagnati dai docenti a piedi, con partenza alle ore 08:30 dalle rispettive sedi e, al termine dell'incontro (ore 13:00 circa) faranno ritorno a casa autonomamente. L'Istituto è esonerato da ogni responsabilità, al di là dell'ordinaria vigilanza.

DA RIPORTARE IN CLASSE

Data _____

(firma genitore/tutore legale)

AUTORIZZAZIONE USCITA

Il/la sottoscritt _____ genitore/tutore legale dell'alunn _____
frequentante nell'a.s. _____ la classe _____,

AUTORIZZA

il/la propri figlio/a a partecipare all'evento **ADMO Puglia** presso **TEATRO CAVALLINO BIANCO in Galatina** il giorno **15/04/2025, dalle ore 09:00 alle ore 13:00** circa. Gli studenti raggiungeranno la sede dell'evento accompagnati dai docenti a piedi, con partenza alle ore 08:30 dalle rispettive sedi e, al termine dell'incontro (ore 13:00 circa) faranno ritorno a casa autonomamente. L'Istituto è esonerato da ogni responsabilità, al di là dell'ordinaria vigilanza.

DA RIPORTARE IN CLASSE

Data _____

(firma genitore/tutore legale)

AUTORIZZAZIONE USCITA

Il/la sottoscritt _____ genitore/tutore legale dell'alunn _____
frequentante nell'a.s. _____ la classe _____,

AUTORIZZA

il/la propri figlio/a a partecipare all'evento **ADMO Puglia** presso **TEATRO CAVALLINO BIANCO in Galatina** il giorno **15/04/2025, dalle ore 09:00 alle ore 13:00** circa. Gli studenti raggiungeranno la sede dell'evento accompagnati dai docenti a piedi, con partenza alle ore 08:30 dalle rispettive sedi e, al termine dell'incontro (ore 13:00 circa) faranno ritorno a casa autonomamente. L'Istituto è esonerato da ogni responsabilità, al di là dell'ordinaria vigilanza.

DA RIPORTARE IN CLASSE

Data _____

(firma genitore/tutore legale)