



**ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE VASI"  
AD INDIRIZZO MUSICALE  
SEDE CTRH-CTI  
CORLEONE**

Via Don Giovanni Colletto (Largo Dott. Angelo Badami) C.F.97326700826  
Codice Meccanografico: PAIC8A900V  
Tel. 091 8452 4320  
E-mail: paic8a900v@istruzione.it PEC: paic8a900v@pec.istruzione.it  
Web: www.icvasicorleone.edu.it



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "VASI"-CORLEONE  
Prot. 0010165 del 22/11/2024  
I-1 (Uscita)

Circ. N.68

Corleone, 22/11/2024

Ai docenti  
Al DSGA  
Ai genitori  
Sito Istituzionale  
dell'I.C. "G. Vasi"

**Oggetto: Attività di Orientamento classi Terze-integrazione**

In vista di una scelta consapevole ed efficace per la continuazione del percorso formativo di ciascun alunno, questa Istituzione scolastica, in collaborazione con gli Istituti di Istruzione Secondaria di Secondo Grado, che hanno risposto all'invito di collaborazione in merito alle attività indicate in oggetto, ha concordato e calendarizzato le attività secondo il prospetto di seguito riportato.

Considerato che le classi parteciperanno ad attività sia in loco, anche con personale esterno a questa istituzione scolastica, che presso le rispettive sedi delle diverse Istituzioni scolastiche di Secondo Grado del territorio, gli alunni dovranno essere autorizzati dai rispettivi genitori a partecipare alle attività di cui alla presente circolare dichiarando di averne preso visione ed accettarne in toto le attività proposte.

I.I.S.S.	VISITA IN SEDE (n. 5 classi terze - n. 97 alunni)	ORARIO	VISITA FUORI SEDE	ORARIO
<b>"DON COLLETTO"</b> Liceo Classico/Biomedico CORLEONE	<b>LUNEDÌ</b> 18/11/2024  CLASSE III A CLASSI IIIB-IIIC CLASSE III D-III E	09:00-10:00 11:30-12:30  12:30-13:30	<b>GIOVEDÌ</b> 12/12/2024 (solo gli alunni interessati)  GENNAIO 2024	
<b>"DON VINCENTI"</b> BISACQUINO			<b>MERCOLEDÌ</b> 27/11/2024 BUS (Partecipazione Workshop e Contest)	08:15 P.zza Falcone e Borsellino  13:30 da Bisacquino
<b>"DON COLLETTO"</b> MARINEO	<b>LUNEDÌ</b> 09/12/2024		<b>GIOVEDÌ</b> 16/01/2025 BUS	

<b><u>"LERCARA FRIDDI"</u> <u>PRIZZI</u></b>	<b>MARTEDÌ 10/12/2024</b>	<b>09:00/10:30 11:30/13:00</b>  (in biblioteca)	<b>MARTEDÌ 14/01/2025 BUS</b>	
<b>leFP "SVILUPPO E LAVORO" CORLEONE</b>	<b>MERCOLEDÌ 11/12/2024</b>	<b>11:30/12:30 12:30/13:30</b>  (in biblioteca)		
<b><u>"DON VINCENTI"</u> BISACQUINO+CORLEONE</b>	<b>VENERDÌ 13/12/2024</b>	<b>11:30/12:30 12:30/13:30</b>  (in biblioteca)	<b>VENERDÌ 06/12/2024 BUS (Giornata Studente per un giorno)</b>	
<b><u>"DON COLLETTO"</u> (Altri indirizzi di studio) CORLEONE</b>	<b>LUNEDÌ 16/12/2024</b>	<b>9:00/10:00 10:00/11:00</b>  (in biblioteca)	<b>LUNEDÌ 13/01/2025</b>	
<b><u>"MONTALE"</u> ISTITUTO PARITARIO CORLEONE</b>	<b>MARTEDÌ 17/12/2024</b>	<b>11:30/12:30 12:30/13:30</b>  (in biblioteca)		

Tutte le attività, anche fuori dal Comune di Corleone, saranno senza oneri per le famiglie.

Si allega modulo di autorizzazione.

Il DSGA, sentita la prof.ssa Lanza, assegnerà al personale di segreteria la predisposizione delle nomine per gli accompagnatori.

La Dirigente scolastica  
Elisa INGLIMA



**ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE VASI"  
AD INDIRIZZO MUSICALE  
SEDE CTRH-CTI  
CORLEONE**

Via Don Giovanni Colletto (Largo Dott. Angelo Badami) C.F.97326700826  
Codice Meccanografico: PAIC8A900V  
Tel. 091 8452 4320  
E-mail: paic8a900v@istruzione.it PEC: paic8a900v@pec.istruzione.it  
Web: www.icvasicorleone.edu.it



**DICHIARAZIONE DI CONSENSO/PRESA D'ATTO DELLA  
FAMIGLIA**

**OGGETTO: USCITA DIDATTICA -**

**PRESSO**

Vista la circ. n.....del ..... relativa all'uscita didattica presso. .... per

**AUTORIZZO**

Mio figlio/a.....della classe.....sezione.....a partecipare giorno  
..... all' Uscita Didattica presso ..... per..... , ed  
esonera l'Autorità Scolastica da qualsiasi corresponsabilità in seguito ad eventi dannosi che potrebbero  
verificarsi per comportamenti personali difformi dalle indicazioni fornite dai docenti accompagnatori.  
Si intende che la presente non esonera gli organizzatori dell'attività e gli accompagnatori dalle responsabilità  
previste per essi dal nostro Sistema Legislativo.

Corleone, Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia AUTORIZZATO da un solo genitore, nel caso in cui un genitore sia impossibilitato a firmare la presente dichiarazione, il firmatario, consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (in particolare art. 76 D.P.R. n. 445/2000), dichiara di aver informato l'altro genitore e di aver acquisito il suo consenso alla firma della presente autocertificazione.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver informato il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ genitore d

Data \_\_\_\_

Firma \_\_