



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. 0001613 del 11/02/2025
I-1 (Uscita)

Circ. n. 132

Corleone, 11/02/2025

Ai docenti Nicastro, Lo Piccolo, Pecoraro R.
Agli alunni delle classi III E e III B della scuola secondaria di primo grado
Ai genitori degli alunni della scuola secondaria di primo grado delle classi III E e III B
Al sito
AI DSGA

Oggetto: Partecipazione alla XVI edizione di #EsperienzainSegna-Palermo

Si comunica che, gli alunni delle classi III B e III E della scuola secondaria di primo grado, **venerdì 14 febbraio 2025** si recheranno presso l'Università degli studi di Palermo-ed.6,8 per partecipare alla XVI edizione di **#EsperienzainSegna!** Gli alunni parteciperanno ai laboratori ed esperimenti che li avvicineranno al pensiero critico e alla cultura scientifica. Gli alunni interessati si incontreranno alle ore 7.30 in P.zza Falcone e Borsellino e accompagnati dai docenti Nicastro, Lo Piccolo e Pecoraro R., si recheranno a Palermo. Al termine delle attività, come da programma allegato, rientreranno a Corleone alle ore 17:30 circa.

Elenco alunni:

CLASSE III B DOCENTE ACCOMPAGNATORE: Biagio Lo Piccolo	CLASSE III E DOCENTI ACCOMPAGNATORI: Domenico Nicastro-Roberto Pecoraro
1) BELLOMO 2) BRINA 3) CAMMARIERE 4) CATALINOTTO 5) DI LORENZO 6) DINO 7) DRAGO 8) FRATELLO 9) LANZA 10) MARINO 11) MARSALA	1) BAGARELLA DENIEL 2) CAMPAGNA FEDERICA 3) CINCIMINO DANIEL 4) COMAIANNI GLORIA 5) GAGLIANO GIULIA 6) GIACOPELLO FRANCESCO 7) GOVERNALI ANNA CHIARA 8) GOVERNALI ANTONELLA 9) LABRUZZO GINEVRA 10) LISTÌ GABRIELE 11) MISURACA CHIARA 12) MONDELLO SOFIA 13) MORELLO ANDREA 14) PALAZZO OMAR 15) POMILLA GIOVANNI 16) PUCCIO GIADA 17) RIINA GIORGIA

	18) TOMASINO MATILDE 19) VENEZIANO ANTONINO 20) VERNAGALLO CORINNE 21) ZABBIA GIUSEPPE 22) SAPORITO GIULIA 23) MANGANO SOFIA
--	---

I docenti si accerteranno dell'avvenuta autorizzazione da parte dei genitori alla partecipazione alle iniziative proposte e avranno cura di conservare copia agli atti della scuola.

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 Palermo-Insegna -14 febbraio 2025

Vista la circ. n... del relativa all'uscita didattica a Palermo

AUTORIZZO

Mio figlio/a.....della classe/sezione.....a partecipare giorno
..... all'uscita didattica a Palermo presso per partecipare alla
manifestazione Palermo-Insegna 2025, ed esonera l'Autorità Scolastica da qualsiasi responsabilità 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,

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 dell'alunno/a di cui sopra e di
aver acquisito il suo consenso alla sottoscrizione della presente autocertificazione.

Data

Firma
