



Liceo Artistico Statale  
Fermo e Porto San Giorgio



Liceo Artistico Statale "U.Preziotti" Fermo: Via Joyce Lussu 12 - Tel. 0734/229205 Fax 0734/228458  
Liceo Artistico Statale "O.Licini" Porto S. Giorgio: Via Damiano Chiesa 8 - Tel. e Fax 0734/678642  
e-mail: apis00100q@istruzione.it C.F. 81001420447

Fermo lì, 11 febbraio 2019

Circolare n. 138

Ai coordinatori dei Consigli di classe delle prime e seconde

Agli alunni delle classi prime e seconde sedi di Fermo e Porto San Giorgio

**Oggetto:** progetto "Cine – Educando" – Visione film "La mia seconda volta"

In riferimento all'oggetto e come concordato in sede di collegio docenti, si propone per gli alunni delle classi prime e seconde di entrambe le sedi, la visione del film "La mia seconda volta" previsto per il giorno GIOVEDÌ 21 MARZO.

Il costo del biglietto e del trasporto in pullman per il cinema Superotto di Campiglione di Fermo, è di Euro 6.50.

Sarà presente in sala l'attore protagonista Simone Riccioni.

Successivamente verranno comunicati ai docenti gli orari di partenza dalla sede di Fermo e dalla sede di Porto San Giorgio.

Al termine gli alunni rientreranno in sede per svolgere regolarmente le lezioni.

I rappresentanti di classe consegneranno la quota di partecipazione e l'autorizzazione dei genitori al Sig. Luigi (ufficio tecnico) entro SABATO 16 FEBBRAIO.

Docenti accompagnatori:

I A Di Bonaventura, Bugiardini, Mazzoni

II A Mecozzi, Di Stefano, Stacciarini

I B Postacchini, Cossignani, Annibali

II B Narcisi, Argentino

I C Bellabarba, Iesari, Sollini, Catalani

II C Levrini, Pirri

I AL Mignini, Simoni

II AL Romagnoli, Cicchinè, Villani

f.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Stefania Scatasta

Firma autografa sostituita da indicazioni a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/1993

Il / la sottoscritto / a \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno / a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

Dichiara di aver preso visione della circolare n. 138 del 11/02/2019 progetto "Cine – Educando" – Visione film "La mia seconda volta" **AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/a a partecipare all' uscita didattica il giorno 21/03/2019. Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che una volta garantiti i doveri di sorveglianza degli insegnanti accompagnatori, la Scuola declina ogni responsabilità civile e penale per danni a persone o cose, per eventuale comportamento doloso degli alunni,

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_