



**Istituto Statale Istruzione Superiore  
“POLO AMIATA OVEST”**

SEDE CENTRALE: Via Risorgimento 28 – 58031 Arcidosso (GR) - e-mail: [gris003001@istruzione.it](mailto:gris003001@istruzione.it) - pec: [gris003001@pec.istruzione.it](mailto:gris003001@pec.istruzione.it)  
C.M. gris003001 - [www.poloamiataovest.edu.it](http://www.poloamiataovest.edu.it) - C.F. 80008280531 codice univoco per la fatturazione elettronica UFFFQQ

Studentesse, Studenti e loro Famiglie  
Classe IIIA del Liceo Scientifico

**Oggetto – Progetto “L’Esabac c’est nous!”**

Con la presente si informa la S.V. che, nell’ambito del già menzionato progetto sono in programma le seguenti attività:

- 17/11/2025 dalle ore 10:00 alle ore 13:00 gli alunni della classe IIIA del Liceo Scientifico si recheranno a piedi presso la Scuola Secondaria di Primo grado di Castel del Piano, con i docenti accompagnatori. Alla fine delle attività, gli alunni rientreranno autonomamente presso le loro abitazioni.
- Il 24/11/2025 dalle ore 08:00 alle ore 10:00 gli alunni della classe IIIA si recheranno autonomamente presso la Scuola Secondaria di Primo grado di Arcidosso, dove incontreranno i docenti accompagnatori. Alla fine delle attività, gli alunni rientreranno a scuola con il pullman di linea o con l’auto privata dei docenti accompagnatori.
- Il 16/12/2025 dalle ore 12:00 alle ore 13:00 gli alunni della classe IIIA si recheranno presso la Scuola Secondaria di Primo grado di Santa Fiora, con il pullman di linea o con l’auto privata dei docenti accompagnatori. Alla fine delle attività, gli alunni rientreranno autonomamente presso le loro abitazioni.

Per partecipare è necessaria l’autorizzazione firmata da entrambi i genitori che dovrà essere consegnata all’Assistente Tecnico del Liceo Scientifico Luisa Iannotti entro il giorno 14/11/2025.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Cristiano Palla

AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE 1

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare agli interventi nelle scuole secondarie di primo grado di Arcidosso, di Castel del Piano e di Santa Fiora, e, in caso di necessità, ad effettuare lo spostamento in auto da Arcidosso a Castel del Piano con gli insegnanti accompagnatori.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE 2

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare agli interventi nelle scuole secondarie di primo grado di Arcidosso, di Castel del Piano e di Santa Fiora, e, in caso di necessità, ad effettuare lo spostamento in auto da Arcidosso a Castel del Piano con gli insegnanti accompagnatori.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_