



ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"Carducci-Volta-Pacinotti"
Sede Legale: Via della Pace 27/29 – 57925 Piombino (LI)
Tel. 0565225376
Email liis01100c@istruzione.it
Pec liis01100c@pec.istruzione.it
CF 90032670490



AZIENDA CON
SISTEMA DI GESTIONE QUALITA'
CERTIFICATO DA DNV
ISO 9001



Agenzia formativa Regione Toscana
Sede accreditata AICA – ECDL Core Level – Test center AXO_01

*Ai docenti,
alle studentesse
e agli studenti delle classi
3A, 3B, 4A, 4B, 4BIO, 5A, 5B
agli esercenti la loro responsabilità genitoriale*

OGGETTO: Uscita didattica concorso "Liberamente" del 17.05.2025

Si comunica che **sabato 17 maggio**, presso il **Palazzetto Falci via Ferrer 65**, si svolgerà il concorso

"**Liberamente**", al quale parteciperanno le seguenti classi del nostro Istituto: **3A, 3B, 4A, 4B, 4BIO, 5A e 5B**.

Gli studenti raggiungeranno autonomamente il palazzetto, con inizio delle attività previsto per le **ore 9:15**. Al termine del concorso, indicativamente alle ore **12:15**, gli studenti saranno autorizzati a fare **rientro autonomo alle proprie abitazioni**.

Si riportano di seguito i docenti accompagnatori:

CLASSE	DOCENTE
3A	DINETTI FRANCESCA
3B-4A	GIOMI PATRIZIA
4B	PAPA MICHELE
4BIO	BOCCINI FABIANA
5A-5B	MARTINOZZI CHIARA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Cristiano Lena



ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"Carducci-Volta-Pacinotti"
Sede Legale: Via della Pace 27/29 – 57925 Piombino (LI)
Tel. 0565225376
Email liis01100c@istruzione.it
Pec liis01100c@pec.istruzione.it
CF 90032670490



AZIENDA CON
SISTEMA DI GESTIONE QUALITA'
CERTIFICATO DA DNV
ISO 9001



Agenzia formativa Regione Toscana
Sede accreditata AICA – ECDL Core Level – Test center AXO_01

Autorizzazione alla partecipazione all'uscita didattica / visita didattica / viaggio di istruzione

I sottoscritti _____ esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____ sez. _____ del LICEO/ITI/IPSIA.

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all' uscita didattica / visita didattica / viaggio di istruzione che si terrà il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____, per partecipare _____ relativo al _____ progetto _____.

Data _____

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale

Siamo consapevoli che nostro/a figlio/a, dall'inizio alla fine dell'uscita didattica / visita didattica / viaggio di istruzione è tenuto a rispettare il regolamento d'Istituto e a seguire puntualmente le indicazioni dei docenti accompagnatori.

Dichiariamo inoltre di esonerare l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità per infortuni, incidenti, atti inconsulti, e per quanto altro possa accadere in seguito all' inosservanza delle disposizioni e delle prescrizioni dei docenti accompagnatori.