



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"GRAZIA DELEDDA"**

Piazza M. Montessori, sn - 95124 CATANIA - Tel. 095360913 - FAX 095362173
E-mail: ctic8ac00b@istruzione.it - pec: ctic8ac00b@pec.istruzione.it
Cod. Mecc.CTIC8AC00B - Cod. Fisc.80027550872 - Cod. Univoco Ufficio UF7LKG

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "G. DELEDDA"-CATANIA
Prot. 0008000 del 14/11/2023
VII (Uscita)

**Ai docenti della scuola primaria
Ai genitori degli alunni della scuola primaria
Alla DSGA
Albo
Al sito**

Circolare n. 83

Oggetto: spettacolo teatrale

Si comunica che in data 06/12/2023 le classi seconde, terze, quarte e quinte di scuola primaria, assisteranno alla visione dello spettacolo teatrale: "La Sirenetta". Lo spettacolo si terrà presso il teatro Ambasciatori di Catania, in Via Eleonora d'Angio', n.17. Gli alunni verranno accompagnati dai genitori alle 8.30 presso la sede del teatro dove verranno accolti dai docenti accompagnatori e alle 9 avrà inizio lo spettacolo che avrà una durata di 1 h e 20 minuti. **Al termine della visione dello spettacolo, alle 10.30 circa, i genitori preleveranno i propri figli presso la stessa sede del mattino e solo gli alunni delle classi a 40 h rientreranno a scuola.**

Il costo del biglietto è di € 7.00 cadauno. Il versamento dell'importo complessivo della classe verrà effettuato dal rappresentante di classe tramite avviso di pagamento, PAGOPA, visibile su Argo Famiglia dal 14 al 20 novembre.

Si invitano i genitori a compilare e riconsegnare al coordinatore di classe, il modulo di autorizzazione allegato entro e non oltre giovedì 30 Novembre.

La Dirigente Scolastica
prof.ssa Franca Maria Branca
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, comma 2 del decreto Legislativo n. 39/1993

Autorizzazione per uscita didattica

Alla Dirigente Scolastica
Dell'I. C. "G. Deledda"

I sottoscritti.....
genitori dell'alunno/aClasse.....Sezione.....
della scuola primaria

☐ **AUTORIZZANO** ☐ **NON AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica di seguito descritta:

destinazione.....

il giorno mezzo di trasporto

dalle ore.....alle ore.....in orario curricolare

I sottoscritti genitori con la presente esonerano il personale docente da ogni responsabilità per atti accidentalmente accaduti al/alla proprio/a figlio/adurante il tragitto o nel corso dello svolgimento dell'attività, che non siano stati determinati da imprevidenza o mancata sorveglianza da parte del personale docente accompagnatore.

Genitore

Genitore.....

Data

NB In caso di unica firma:

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.