



MIM
Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Regione Puglia
I. C. "Collodi - Bianco" FASANO (BR)

Circolare n. 172

**Ai Docenti Scuola Secondaria I Grado
Ai Docenti delle classi
1^B, 1^C, 1^E, 2^A, 2^C, 2^E**

**Ai Genitori classi I dei Percorsi ad Indirizzo musicale
di Clarinetto, Flauto, Corno, Tromba, Percussioni, Oboe, Sassofono**

**E p.c. Ai Docenti delle classi
2^D, 2^G, 3^E, 3^F
dell'I.C. "Giovanni XXIII -Pascoli"**

Al Personale ATA

E p.c. al DSGA

**Ai sito web d'Istituto
Agli Atti**

Oggetto: Partecipazione incontro Ricordo delle Foibe_Scuola Secondaria I Grado_a.s. 2024_2025

Si comunica che **lunedì 10 febbraio 2025 dalle ore 9.00 alle ore 12.30** un gruppo di alunni frequentanti i percorsi ad indirizzo musicale dell'IC "Collodi - Bianco" e dell'I.C. "Giovanni XXIII - Pascoli", parteciperanno all'incontro **"Ricordo delle Foibe"** presso l'**Auditorium dell'I.I.S.S "Leonardo da Vinci"**, utilizzando i mezzi del trasporto pubblico scolastico.

Gli alunni della sede Pascoli partiranno da scuola alle ore 9.00 accompagnati dal docente di corno; gli alunni della sede Collodi partiranno da scuola alle ore 9.15 accompagnati dai docente di flauto, clarinetto, percussioni; il docente di tromba si recherà direttamente presso l'Auditorium alle ore 9.30.

I docenti di strumento musicale avranno cura di ritirare le autorizzazioni degli alunni interessati, debitamente compilate.

Si ringrazia per la collaborazione.

**Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Blonda**



MIM
Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Regione Puglia
I. C. "Collodi - Bianco" FASANO (BR)

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICHE

Ai Sigg. genitori degli alunni della Classe __ ^ __

Io sottoscritto (genitore 1/tutore/affidatario) _____
nato a _____ (____) il ____/____/____, residente nel comune di
_____, in via _____ n. _____ Codice
Fiscale _____

io sottoscritta (genitore 2/affidatario) _____
nata a _____ (____) il ____/____/____, residente nel comune
di _____, alla via _____ n. _____ Codice
Fiscale _____

in qualità di genitore, tutore o affidatario dell'alunno/a _____
nato/a _____ (____) il ____/____/20____, iscritto/a e frequentante nell'a.s. 2024/2025 la classe
____ sez. ____ della Scuola Secondaria di I Grado "G. Bianco"

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a recarsi presso l'Auditorium dell'IISS "Leonardo da Vinci" lunedì **10 febbraio 2025**
per partecipare all'incontro **"Ricordo delle Foibe"**.

Fasano, _____

FIRMA GENITORE 1/tutore/affidatario

FIRMA GENITORE 2/tutore/affidatario

Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poiché anche in caso di affidamento congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori.

☐ Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
(BARRARE IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE)