



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "GALILEO FERRARIS"

Sede Centrale Via Trapani, 4 Acireale ☎0956136030 - Sede Staccata Via Galvani, 5 Acireale ☎0956136015

C.F.: 81001950872 – Codice Univoco Ufficio: UF5WAN – C.M.: CTIS03300R Tecnico e Professionale

CTTF033019: Amministrazione Finanza e Marketing, Biotecnologie Sanitarie, Costruzioni Ambiente Territorio,
Elettronica, Informatica, Meccatronica ed Energia

CTRI03301C: Manutenzione e Assistenza Tecnica, Socio Sanitario

www.iissferraris.edu.it – pec: ctis03300r@pec.istruzione.it – mail: ctis03300r@istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico
Al Consiglio di Classe**

**Autorizzazione CAMPIONATI STUDENTESCHI SCACCHI – FASE PROVINCIALE –
CATANIA 8 aprile 2024**

La/Il sottoscritto/o _____,

Genitore dell'Alunna/o _____ della Classe _____ sez _____,

autorizza la/il propria/o figlio/a a partecipare alla **FASE PROVINCIALE DEI CAMPIONATI STUDENTESCHI SCACCHI – CATANIA, Hotel Sigonella Inn – Motta S. Anastasia SS 192, km 76,60** che si svolgerà in data **8 aprile 2024**.

USCITA DIDATTICA

DATA: **8 aprile 2024**

LUOGO DI DESTINAZIONE: **Hotel Sigonella Inn – Motta S. Anastasia SS 192, km 76,60**

ORARIO DI INIZIO: ore __08:00_____

ORARIO DI FINE: ore __16:00_____

MEZZO DI TRASPORTO: __Pullman dell'Istituto

Gli Alunni incontreranno il Docente accompagnatore all'ingresso dell'Istituto e, dopo avere effettuato l'appello, si partirà alla volta dell'**Hotel Sigonella Inn – Motta S. Anastasia SS 192, km 76,60**.

La/Il sottoscritto/o dichiara di esonerare l'Istituto da ogni responsabilità per infortuni derivanti da inosservanze di ordini e prestazioni impartite dai responsabili dell'Istituto e dai Docenti accompagnatori, come da punti 8, 9 lett. B della C.M. n. 214 del 13/07/1982.

Acireale, _____

La/Il Genitrice/tore o Tutrice/ore

DA CONSEGNARE MAX ENTRO MERCOLEDÌ 27 MARZO 2024