



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

Autorizzazione Visita didattica Museo dello Sbarco - Catania

La/Il sottoscritta/o _____

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

autorizza la/il propria/o figlia/o a partecipare alla seguente attività:

VISITA DIDATTICA: MUSEO DELLO SBARCO - CATANIA

DATA:

LUOGO DI DESTINAZIONE: MUSEO DELLO SBARCO - CATANIA

MEZZO DI TRASPORTO: BUS ESTERNO

ORARIO DI INIZIO: 08:00

ORARIO DI FINE: 14:00

Gli Alunni, dopo l'appello, accompagnati dai Docenti, prenderanno posto sul Pullman esterno e raggiungeranno la meta. Al termine delle attività, gli Alunni verranno riaccompagnati in Istituto. Le Classi verranno congedate a conclusione delle attività per fare ritorno a casa e gli Studenti dovranno essere prelevati dai Genitori.

Il sottoscritto 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.

Da consegnare improrogabilmente entro **SABATO, 8 MARZO 2025** ai Prof. del Dipartimento di Lettere.

Si allega ricevuta avvenuto pagamento euro 12,00 da versare mediante bollettino pagoPa.

Acireale, _____

Il Genitore o Tutore
