Protocollo 0011875/2024 del 23/10/202408:05:21

FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI
Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU
Ministero dell'Istruzione e del Merito
Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIORE
VALCERESIO
Liceo Scientifico - Scienze Applicate
Liceo delle Scienze Umane
Istituto Tecnico Turismo
Istituto Tecnico Amministrazione, Finanza e *Marketing* - Relazioni Internazionali
Istituto Professionale per la Sanità e l'Assistenza sociale
Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici
FONDI STRUTTURALI EUROPEI PON 2014-2020

Via Roma, 57 - 21050 Bisuschio (VA) - ☎ Tel. 0332856760 - 🖷Fax 0332474918 - vais00400r@istruzione.it

Prot. vedi segnatura

Bisuschio, 23.10.2024

Circolare n.126

Agli alunni iscritti delle classi 4L 4M 4T
Agli alunni iscritti delle classi 5 A 5F 5L 5GM 5T
Ai docenti delle suddette classi
Alle Famiglie
ATTI/SITO

Oggetto: Orientamento-presentazione delle lauree di area sanitaria

Il giorno **30 ottobre 2024** presso **Villa Recalcati in piazzale Libertà 1, Varese** si terrà la presentazione delle lauree di area sanitaria, attraverso seminari e desk informativi. L'orario di partecipazione per il nostro istituto è 11.00-13.00.

Gli studenti nell'elenco allegato in bacheca R.E: Spaggiari, se maggiorenni, saranno autorizzati ad uscire da scuola alle 10.00 per partecipare all'iniziativa.

Gli altri studenti saranno accompagnati dai docenti Di Donato e Mazzola utilizzando il treno delle 10.22. Gli studenti sono quindi invitati a munirsi autonomamente di biglietto di andata per Varese.

Al termine dei laboratori e delle attività previste gli studenti torneranno autonomamente al proprio domicilio.

Si allega il programma della giornata

La Dirigente Scolastica
Maria Carmela Sferlazza
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lg. 39/93

AUTORIZZAZIONEALL'USCITA

Presentazione delle professioni sanitarie- Villa Recalcati- Varese

Alla Dirigente Scolastica
dell'ISIS Valceresio

Io sottoscritto/a _____ genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno appresso indicato, in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento delle USCITA DIDATTICHE

AUTORIZZO

la partecipazione di _____
della classe _____all'uscita del 30 ottobre 2024 essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni

SOLLEVO

la scuola e il/i docente/i accompagnatore/i da ogni responsabilità per danni causati dall'alunno a persone o cose per negligenza, imprudenza o inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori e/o fissate nel Regolamento Viaggi e visite guidate dell'Istituto.

PRENDO ATTO CHE

1) In caso di mancata partecipazione dell'alunno all'attività la famiglia dovrà presentare la regolare giustificazione dell'assenza.
2) Nel caso di gravi comportamenti sanzionati con la sospensione dalle lezioni il Consiglio di classe può sospendere la partecipazione dell'alunno responsabile;

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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".

data _____firma _____ (*)
padre/madre/tutore

(*) per i maggiorenni, la firma del padre/madre/tutore vale come presa d'atto