



**LICEO CLASSICO STATALE
"VITTORIOEMANUELE II"
PALERMO**



Circ.n. 659

Palermo 30.04.2024

**Alle/agli alunni interessate/i ed ai docenti
Classi IIIA, III B, IIIC,IIIF,III^I,IVD, VD
Alla DSGA
Al sito web**

Oggetto: PCTO – “Rivista Sicilia” Archivio storico – Museo di Storia Patria.

Si rende noto che gli/le alunni/e iscritti al PCTO “Rivista Sicilia”, nella giornata di **venerdì 3 maggio p.v.** si recheranno presso il museo di Storia Patria, sito in piazza San Domenico a Palermo (via Roma).

Le/gli alunne/i si recheranno autonomamente presso il museo di Storia Patria, con appuntamento **alle ore 14:15**; lì troveranno ad attenderle/li la docente tutor prof.ssa Lo Faso Francesca. Al termine della visita, **alle ore 16:15**, le alunne e gli alunni saranno licenziate/i in loco. Le allieve e gli allievi, consegneranno alla professoressa Lo Faso l'allegata autorizzazione firmata dai genitori.

Cirrincione Gioele	5D
Scichilone Davide Pio	4D
Pantaleone Chiara	4D
Sunzeri Gianluca	4D
Scimeca Vincenzo	4D
Rizzo Letizia	3F
La Barbera Gabriele	3F
Marcaione Roberta	4B
D'Avenia Michele	3I
Corso Stefano	3A
Cerrito Martina	3A
Badagliacca Gabriele	3C
Firpo Alisea	3I
Panci Rosario	3B

Alla D.S. del Liceo Classico Vittorio Emanuele II
Palermo

La sottoscritta _____

e il sottoscritto _____,

genitori dell'alunna/o _____,
della classe _____, autorizzano la/il propria/o figlia/o a recarsi al museo di Storia Patria, sito
in piazza San Domenico a Palermo nel giorno 3/05/2024 .

Dichiarano a tal fine di essere a conoscenza che alle ore **14:15** la/il propria/o figlia/o si recherà
autonomamente presso il museo di Storia Patria, sito in piazza San Domenico a Palermo dove troverà
ad attenderla/o la/ il prof.ssa/ore _____.

Dichiarano altresì di essere a conoscenza che al termine della visita, **alle ore 16:15** la/il propria/o figlia/o
sarà licenziata/o in loco.

Sollevarono infine la scuola da ogni responsabilità nel caso in cui il comportamento della/del propria/o
figlia/o sia difforme dalle indicazioni degli insegnanti.

Palermo, _____

Firma

madre _____

padre _____

In caso di una sola firma

La/Il sottoscritta/o, 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
richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter,
337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____