



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**LICEO SCIENTIFICO
LICEO DELLE SCIENZE UMANE**

"R. POLITI"

Via Acrone n. 12 – 92100 AGRIGENTO - Tel. / Fax 0922 20535
E-Mail: agpm03000a@istruzione.it - C.F. 80003890847

CIRCOLARE N. 132

LICEO SCIENTIFICO E LICEO
DELLE SCIENZE UMANE
"R.POLITI" - AGRIGENTO
Prot. 0017265 del 13/11/2023
I (Uscita)

**AGLI ALUNNI/E DELLE CLASSI 3[^]G sc. e 3[^] H sc. opz. s.a.
AI GENITORI DEGLI ALUNNI INTERESSATI
ALLA DSGA
AL SITO WEB**

**OGGETTO: VIAGGIO DI ISTRUZIONE/PROGETTO DI SCAMBIO CULTURALE/PCTO
IN LOMBARDIA**

Al fine di determinare il numero dei partecipanti al viaggio d'istruzione/progetto di scambio culturale/PCTO in Lombardia ed avviare le procedure amministrative necessarie per l'espletamento dei servizi, si chiede di compilare e consegnare in segreteria, presso la sede succursale di via Madonna delle Rocche, l'autorizzazione alla partecipazione al viaggio, in allegato alla presente. Il viaggio si effettuerà dal 20 al 23 febbraio 2024.

Agrigento, 13/11/2023

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Santa Ferrantelli)**

Firma autografa ai sensi dell'art. 3,
comma 2, del D.l.gs n. 39/93

**MODELLO PER LA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
DA PARTE DEI GENITORI**

1 sottoscritt_ _____ padre/madre dell'alunn _____
frequentante la classe _____ sez _____ indirizzo L. S. / L.S.U. di codesta scuola

considerato

che la classe effettuerà il **viaggio d'istruzione/progetto di scambio culturale/PCTO in Lombardia dal 20 al 23 febbraio 2024**

DICHIARA

che nulla osta che 1 figlio/a _____ partecipi a tale iniziativa. 1 sottoscritto/a con l'adesione si impegna a versare la quota anche in caso di non partecipazione, consapevole che l'organizzazione comporta impegno di spesa.

Agrigento li _____

FIRMA _____