

**Liceo Classico e Scientifico Paritario “TERENZIO MAMIANI’**

***in Villa Mamiani***

**Via Filippo Parlatore, 22 Palermo**

**TEL.091/6816000 – FAX 091/6811116**

**PAPS05500G PAPC07500N**

**e.mail:** **villamamiani@hotmail.com**

**www.lumsicilia.it**

Circ.89/24

**Prot.n.8260 Palermo, 10/05/2024**

**Ai Docenti**

**Agli studenti e ai genitori del I/II Liceo Classico**

 **e I Liceo Scientifico**

**Al DSGA**

**All’Albo sede**

**Al registro elettronico**

**Oggetto: Viaggio di *Istruzione a Trapani e d’intorni***

**SI COMUNICA**

che come stabilito, in sede di programmazione, dal Collegio Docenti e approvato dal Consiglio di Istituto in data 25 marzo 2024, con Verbale n. 58, si è proceduto alla organizzazione del Viaggio di Istruzione a Trapani e d’intorni, in collaborazione con l’Agenzia di Viaggi Sullivan di Sicilia Bella srl, Via F.sco Petrarca20, Palermo. Le date previsto sono dal 27 al 29 maggio 2024, come da programma dettagliato che viene allegato alla presente circolare e con sistemazione presso l’hotel Baitan Marsala in HB. Le Classi coinvolte sono tutte quelle del I/II Liceo Classico e del I Liceo Scientifico. La partecipazione deve essere comunicata con la relativa autorizzazione, debitamente compilata e firmata dai genitori, da consegnare alla segreteria della scuola entro il 15 maggio 2024. Mentre la somma relativa al viaggio di istruzione di € 375,00 da versare direttamente in Agenzia entro il 15 maggio 2024.

Palermo 10.05.2024

Allegati: Programma di Viaggio Istruzione a Marsala

***Il Coordinatore Didattico***

 ***Prof. Nicolò Sacco***

 ***Firma autografa omessa ai sensi dell’art.3,***

 ***comma 2, del D.Lgs.n.39/1993***

**Modulo di Autorizzazione**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ presa visione del programma relativo alla

partecipazione al Viaggio di istruzione a Trapani e d’intorni, per i giorni 27/29 maggio 2024,

in collaborazione con l’Agenzia Viaggio Sullivan, di Palermo,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a parteciparvi ed esonera l'Istituto

da ogni responsabilità civile o penale per cause ad esso non imputabili.

**Data\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**