



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CAPOSELE
CONSEZIONIASSOCIATEDICALABRITTOE SENERCHIA**

IA
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I grado
"Francesco De Sanctis"
via Pianello - 83040 - Caposele (AV)
tel 0827 53012 fax 0827 53012
e-mail: avic871008@istruzione.it e-mail-pec: avic871008@pec.istruzione.it
sito: www.iccapsele.it
Codice Meccanografico AVIC871008 Codice Fiscale 91010310646



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "F. DE SANCTIS"-CAPOSELE
Prot. 0008329 del 22/11/2023
II-5 (Uscita)

Circolare n. 129

Alle famiglie delle classi interessate
Ai docenti delle classi interessate
Al personale ATA
Al sito web

OGGETTO: Visita ad Avellino e visione dello spettacolo "Polo Nord - Un magico Natale" presso il Teatro Partenio

Si comunica che **martedì 12 dicembre 2023**, dalle ore 11:00 alle ore 13:00, gli alunni delle classi 2^A e 2^B della scuola primaria di Caposele e gli alunni di tutte le classi della scuola primaria di Calabritto e della pluriclasse di Senerchia si recheranno presso il **Teatro Partenio di Avellino**, per la visione dello spettacolo "Polo Nord – Un magico Natale".
Il trasporto verrà effettuato con n°2 pullman GT.

Il ritrovo dei partecipanti è il seguente:

PULLMAN N°1 (64 posti)

- alle ore 08:20 a Senerchia presso piazzale scuola
- alle ore 08:30 in piazza Matteotti, Calabritto (classi 1^A, 3^A, 4^A + 6 alunni della classe 5^A scuola primaria di Calabritto)

PULLMAN N°2 (55 posti)

- alle ore 08:30 in piazza Matteotti, Calabritto (classe 2^A + 5 alunni della classe 5^A scuola primaria di Calabritto)
- alle 08:40 in piazza Sanità, Caposele (classi 2^A e 2^B scuola primaria di Caposele).

Il rientro in sede del pullman n°1 è previsto a Calabritto alle ore 16:30 e a Senerchia alle ore 16:45; il rientro del pullman n°2 è previsto a Caposele alle ore 16:30 e a Calabritto alle ore 16:45.

Le quote per lo spettacolo e per il trasporto saranno a carico dei genitori con pagamento tramite PagoPA e verranno stabilite in seguito in base al numero degli effettivi partecipanti.

L'autorizzazione alla visita guidata dovrà essere restituita entro e non oltre il **25 novembre 2023**.

I docenti, le famiglie, le alunne e gli alunni, visioneranno la presente comunicazione sul website e sulla Bachecca Scuola.

I docenti, altresì, sono tenuti ad attestare la presa visione con la specifica funzione del Registro Elettronico.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Gerardo Cipriano



**ISTITUTO COMPRESNSIVO STATALE DI CAPOSELE
CONSEZIONIASSOCIATEDICALABRITTOESENERCH
I A**

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I grado
" *F r a n c e s c o D e S a n c t i s* "
via Pianello - 83040 - Caposele (AV)
tel 0827 53012 fax 0827 53012
e-mail: avic871008@istruzione.it e-mail-pec: avic871008@pec.istruzione.it
sito: www.iccaposele.it
Codice Meccanografico AVIC871008 Codice Fiscale 91010310646



Al Dirigente Scolastico
dell'IC F. De Sanctis di
Caposele (AV)

OGGETTO: Autorizzazione per la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alla visita guidata presso il Teatro Partenio di Avellino per la visione dello spettacolo Polo Nord – Un magico Natale” **Martedì 12 dicembre 2023.**

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ sezione _____ della scuola Infanzia Primaria Secondaria plesso
di _____

AUTORIZZA

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alla visita guidata presso il Teatro Partenio di Avellino per la visione dello spettacolo “Polo Nord – Un magico Natale” previsto per **martedì 12 dicembre 2023** come da circolare n° _____.

È a conoscenza che, per quanto riguarda visite e uscite sul territorio, i docenti accompagnatori sono soggetti alla vigilanza sugli alunni con responsabilità limitata ai soli casi di dolo o colpa grave (art. 61 L. n. 312 del 11.07.1980).

Ai sensi della legge sulla privacy (D.L. 196 come modificato dal RE 679/2016), autorizza per l'evento in oggetto la pubblicazione delle immagini del/la proprio/a figlio/a sul sito web dell'Istituto ai fini di documentazione didattica delle attività svolte.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta con il consenso dell'altro genitore.

Luogo e data

.....

Firma dei genitori/esercente Patria Potestà

.....

.....