

FUTURA

LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI



Italiadomani
L'ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE DI AVERSA



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE DI AVERSA
LEONARDO DA VINCI**

Con sezioni associate:

CESL031016 Liceo Artistico di Aversa

CEPS031019 Liceo Scientifico e delle Scienze Umane di Trentola Ducenta



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE DI AVERSA - -AVERSA
Prot. 0010966 del 25/09/2023
IV (Uscita)

Ai Docenti dell'Istituto
Al Personale ATA
Al DSGA
Agli alunni e alle famiglie
All'albo d'Istituto
Al Sito Web

**OGGETTO : VISITA AL MONUMENTALE SITO DEL BELVEDERE DI S.LEUCIO per celebrare
"IV BIENNALE DEI LICEI ARTISTICI"**

In occasione della IV Biennale dei Licei artistici questa Istituzione scolastica in linea con le programmazioni didattiche dei vari dipartimenti, invita gli studenti delle classi QUARTE a partecipare alla visita del monumentale complesso di S. Leucio e alla relativa mostra artistica prevista per il giorno 6 ottobre alle ore 9.30. Tutti gli allievi interessati dovranno dare adesione entro e non oltre giorno 30 settembre compilando il modulo allegato.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Margherita Montalbano

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE DIVERSALE
ONARDO DA VINCI***Con sezione associate:
CESL031016 Liceo Artistico di Aversa
CEPS031019 Liceo Scientifico e delle Scienze Umane di Trentola Ducenta***Autorizzazione ad effettuare attività didattica decentrata****Al Dirigente scolastico
dell'I.I.S Leonardo Da Vinci di Aversa**Il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'**alunno/a** _____
frequentante nel corrente anno scolastico la classe QUARTA sezione _____
(Liceo Artistico/ Liceo Scientifico)**AUTORIZZA**il/la propri figli apprendere parte all'**USCITA DIDATTICA PRESSO IL BELVEDERE DI S.LEUCIO** che si terrà il
GIORNO 6 OTTOBRE IN OCCASIONE DELLA IV EDIZIONE BIENNALE DEI LICEI ARTISTICI, dalle ore
9.00 alle ore 12.00. Partenza alle ore 8.30 dal palazzetto dello sport "Iacuzzi" via Salvo d'Acquisto in Aversa rientro
previsto entro l'orario scolastico.

Il costo previsto è di euro 10,00 a testa pagabili dal sito della scuola attraverso PAGO-PA

Assunzione di responsabilità:

Il genitore e l'alunno/a -----

Dichiaranodi aver preso visione e di accettare integralmente le regole di comportamento per l'attività di didattica
decentrata.

Tel. _____ Cell. _____ E-mail: _____

Aversa, ___ / ___ / ___

Firma del genitore _____

Documento di riconoscimento n. _____ rilasciato da _____ il _____

Ai sensi della legge 30/06/2003 n°196 autorizzazione al trattamento dei dati personali recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti
rispetto al trattamento dei dati personali, la informiamo che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività
formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del corso a cui si iscrive.