



# ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE “G. CARDUCCI”

LICEO CLASSICO – SCIENTIFICO – ISTITUTO TECNICO ECONOMICO

LICEO ARTISTICO “ S. FIUME”

Via Anna Romano Assenza s. n. Telefono 0932-961666 Fax 0932-967897 97013 Comiso

Cod. Mec.: **RGIS003008**Cod. Fisc.:**91008020884**e-mail:[rgis003008@istruzione.it](mailto:rgis003008@istruzione.it)[www.istitutocarduccicomiso.gov.it](http://www.istitutocarduccicomiso.gov.it)

Circolare N°390

Agli alunni  
Ai docenti  
Al Personale ATA

## **OGGETTO: Partecipazione al 54° ciclo di Rappresentazioni Classiche INDA- Siracusa**

Si comunicano ai Docenti e agli alunni interessati le modalità di partecipazione per assistere alla tragedia “**Eracle**” di Euripide

- Data della rappresentazione: **martedì 5 giugno 2018**
- Quota di partecipazione: costo del biglietto € **26,00** + **costo del pullman (da quantificare in base al numero dei partecipanti)**
- Improrogabilmente **entro e non oltre sabato 28 aprile** i rappresentanti degli alunni comunicheranno il numero di partecipanti per classe **ai collaboratori del DS: prof.ssa Noto** (liceo classico e liceo scientifico), **prof. Iemulo** (liceo artistico) **prof.ssa Carnazza** (ITE).
- I coordinatori di classe entro e non oltre le ore 13 del 10 maggio consegneranno ai collaboratori del DS gli elenchi degli studenti distinti per classe, le autorizzazioni e la quota di partecipazione. Trascorsa tale data, non si accetteranno ulteriori adesioni.
- La partenza è fissata per le ore 14: 00 dalla sede centrale in via A. Romano Assenza, il rientro è previsto per le ore 23:00 circa.

Si ricorda che, dopo la prenotazione dei biglietti e il pagamento all’ente organizzatore (INDA), non sarà possibile richiedere la restituzione del costo del biglietto.

Si allega il modello dell’autorizzazione

Comiso,23/04/2018

Il Dirigente scolastico

Dott.ssa Maria Giovanna Lauretta

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, comma 2, D.Lgs.39/93

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISS " Carducci "  
Comiso (RG)**

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE RAPPRESENTAZIONE TEATRALE "FENICIE" - SIRACUSA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A-----

PADRE/MADRE DELL' ALUNNO/A -----

REGOLARMENTE ISCRITTO/A E FREQUENTANTE LA CLASSE ----- SEZ. -----

AUTORIZZA

IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE ALL'USCITA DIDATTICA DI CUI ALL'OGGETTO CHE AVRA' LUOGO GIORNO **5 GIUGNO 2018 A SIRACUSA**

- PARTENZA ALLE ORE 14.00 (PRESSO LA SEDE CENTRALE)
- RIENTRO ALLE ORE 23:00 circa (PRESSO LA SEDE CENTRALE)

DICHIARA DI SOLLEVARE LA SCUOLA E GLI INSEGNANTI DA OGNI RESPONSABILITA' PER EVENTUALI INCIDENTI NON DIPENDENTI DA INCURIA DEGLI INSEGNANTI STESSI E DA NEGLIGENTE SORVEGLIANZA.

DATA -----

FIRMA DEL GENITORE

-----