



I.T.E.T.

E. FERMI

BARCELLONA POZZO DI GOTTO (ME)

A.S. 2023/24

Barcellona P.G. 18/03/2024

Percorsi per le Competenze Trasversali
e l'Orientamento**CIRCOLARE n. 167**
(127/ST – 167/D - 148/ATA)Agli Studenti
Alle famiglie
Ai Docenti
e p.c. Al DSGA
Al Sito WEB**Oggetto: PCTO_ a. s. 2023/2024 – PERCORSO FORMATIVO- LABORATORIO - DIPARTIMENTO CHIBIOFARAM -POLO UNIVERSITARIO PAPARDO.**

Si comunica che **giovedì 21 marzo 2024**, gli alunni della classe **3° CHIMICA** parteciperanno al percorso formativo presso il laboratorio CHIBIOFARAM del polo universitario Papardo.

Istruzioni operative:

- **Ore 7.40-** Partenza con Bus dal piazzale antistante il Tribunale di Barcellona P.G. verso il Polo Universitario Papardo, I docenti rileveranno le presenze e verificheranno le autorizzazioni.
- **Ore 9.00** inizio presso il laboratorio CHIBIOFARAM dell'esperienza PCTO, **Ore 14,00** (circa) conclusione attività;
- **Ore 14,05** (circa) – Partenza con il Bus per Rientro a Barcellona P.G. fino al piazzale antistante il Tribunale.

n.b. Gli studenti dovranno partecipare all'esperienza muniti del personale camice da Laboratorio.**Docenti accompagnatori: prof.ssa Certo G., prof. Chiofalo L., prof. Cutugno F.**

Asacom accompagnatore: Sig.ra Pino M.

Si invitano i docenti accompagnatori a registrare la presenza come attività **“Fuori Classe”** degli studenti coinvolti. I docenti della classe NON accompagnatori svolgeranno il loro orario di servizio a Disposizione nella propria sede.

Si allega modello Autorizzazione da compilare e consegnare firmata dai genitori ai Docenti Accompagnatori.

DIRIGENTE SCOLASTICO*Prof.ssa Antonietta Amoroso*Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.T.E.T. "E. FERMI" - BARCELLONA P.G.

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno _____

della **classe III sez.A** indirizzo di studio : **Chimica, Materiali e Biotecnologie**

AUTORIZZA

Il/La proprii__ figli__ a partecipare **giovedì 21/03/2024** alla seguente attività di PCTO:

PERCORSO FORMATIVO-LABORATORIO- DIPARTIMENTO CHIBIOFARAM PRESSO POLO UNIVERSITARIO PAPARDO.

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza delle disposizioni contenute nel Regolamento di istituto e delle norme vigenti relative alla responsabilità circa le uscite didattico/formative ed esonera contestualmente l'Istituto da ogni responsabilità civile per eventuali infortuni e/o danni dovuti alla mancata osservanza delle indicazioni contenute nel programma o stabilite dai docenti accompagnatori dichiara altresì:

- di liberare la Scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 24 del Codice Civile e art. 61 della Legge n. 312/1980).
- di assumersi le responsabilità (art. 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del proprio figlio delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Barcellona P.G. _____

Firma del Genitore
