



I.I.S.S. "LAPORTA/FALCONE-BORSELLINO"

Sede centrale: Viale Don Tonino Bello snc – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561117

Sede staccata: Viale Don Bosco, 48 – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561095

Codice Fiscale: 93140040754 – Codice Ufficio: UFJ5EL – Codice IPA: iisslfb

E-Mail: leis04900g@istruzione.it - pec: leis04900g@pec.istruzione.it



Circolare n. *222*

Galatina 12/02/2025

Agli alunni delle classi

V TUR-VATI- VBAFM-VMAT-VSAS-VODO

SCUOLA

Al D.S.G.A.

Ai docenti interessati

Ass. Tec. Sala Conferenze

Sito Web

Oggetto: riprogrammazione evento "Incontra il Rettore"

A rettifica della circolare n.229 del 11.02.25 si comunica che, a causa di impegni sopravvenuti inderogabili del Rettore, la data dell'incontro viene anticipata al 10 Marzo 2025 sempre dalle ore 10.00 alle ore 11.00; restano confermate tutte le altre indicazioni riportate sulla precedente circolare.

Si allega alla presente autorizzazione genitori per alunni sede v-le Don Bosco.



D.S. Prof. Andrea Valerini

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe/sezione _____, dichiara di avere preso visione della circolare
n. ____ del ____ e

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio a partecipare in data 10/03/25 all'incontro con il Rettore di Unisalento presso l'Aula Magna della sede centrale della scuola in via Don Tonino Bello. L'alunno raggiungerà la sede dell'incontro a piedi accompagnato dal proprio docente, partendo alle 9.15 dalla propria sede scolastica di v.le Don Bosco. Al termine dell'incontro previsto intorno alle 11.00 l'alunno sempre a piedi e accompagnato dal proprio docente farà rientro nella propria sede. Si esonera la scuola da ogni responsabilità al di fuori dell'ordinaria vigilanza.

DA RIPORTARE IN CLASSE

FIRMA _____

A U T O R I Z Z A Z I O N E U S C I T A

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe/sezione _____, dichiara di avere preso visione della circolare
n. ____ del ____ e

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio a partecipare in data 10/03/25 all'incontro con il Rettore di Unisalento presso l'Aula Magna della sede centrale della scuola in via Don Tonino Bello. L'alunno raggiungerà la sede dell'incontro a piedi accompagnato dal proprio docente, partendo alle 9.15 dalla propria sede scolastica di v.le Don Bosco. Al termine dell'incontro previsto intorno alle 11.00 l'alunno sempre a piedi e accompagnato dal proprio docente farà rientro nella propria sede. Si esonera la scuola da ogni responsabilità al di fuori dell'ordinaria vigilanza.

DA RIPORTARE IN CLASSE

FIRMA _____

A U T O R I Z Z A Z I O N E U S C I T A

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe/sezione _____, dichiara di avere preso visione della circolare
n. ____ del ____ e

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio a partecipare in data 10/03/25 all'incontro con il Rettore di Unisalento presso l'Aula Magna della sede centrale della scuola in via Don Tonino Bello. L'alunno raggiungerà la sede dell'incontro a piedi accompagnato dal proprio docente, partendo alle 9.15 dalla propria sede scolastica di v.le Don Bosco. Al termine dell'incontro previsto intorno alle 11.00 l'alunno sempre a piedi e accompagnato dal proprio docente farà rientro nella propria sede. Si esonera la scuola da ogni responsabilità al di fuori dell'ordinaria vigilanza.

DA RIPORTARE IN CLASSE

FIRMA _____