



**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](mailto:leis04900g@istruzione.it) - pec: [leis04900g@pec.istruzione.it](mailto:leis04900g@pec.istruzione.it)



Cir. n° 332

Galatina, 01/04/2025

**Agli Alunni della classe 3<sup>^</sup> SAS**

**Alla prof.ssa STENTI Marzia**

**Sede Viale Don Bosco**

**AL DSGA**

**AL SITO WEB**

**Oggetto: GIORNATA MONDIALE PER LA CONSAPEVOLEZZA DELL'AUTISMO.  
FLASH MOB STADIO VIA DEL MARE -LECCE.**

Si porta a conoscenza che gli alunni in indirizzo parteciperanno al Flash Mob "TifiAMO L'AUTISMO", organizzato dalla Associazione "Amici di Nico", che si terrà a Lecce allo Stadio Via del Mare il giorno 02 aprile 2025, in occasione della GIORNATA MONDIALE PER LA CONSAPEVOLEZZA DELL'AUTISMO.

La partenza è prevista per le ore 8:15 circa presso Piazzale Stazione di Galatina con pullman messo a disposizione dalla Città di Galatina.

Al termine della manifestazione, prevista per le ore 13:00, i partecipanti faranno rientro a Galatina con il medesimo mezzo presso Piazzale Stazione, presumibilmente alle ore 13:30 circa.

Docente accompagnatore: prof.ssa Stenti Marzia.

Si allega autorizzazione uscita.



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. Andrea VALERINI**

## AUTORIZZAZIONE USCITA

\_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ sottoscritto.....padre/madre  
dell'alunn\_\_\_\_\_

frequentante nell'a.s. 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_, autorizza il/la suddetto/a figlio/a a recarsi presso  
**STADIO VIA DEL MARE LECCE** il giorno **02/04/2025, dalle ore 08:00 alle ore 13:30** circa, grazie  
al servizio di trasporto A/R **con pullman messo a disposizione dal Comune.**

**La partenza è prevista per le ore 8:15 circa presso Piazzale Stazione di Galatina.**

\_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ sottoscritto/a dichiara:

- di essere a conoscenza che il proprio figlio/a sarà accompagnato da un docente dell'Istituto;
- di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dall' insegnante o, comunque, da cause indipendenti all'organizzazione scolastica.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma padre e/o madre)

## AUTORIZZAZIONE USCITA

\_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ sottoscritto.....padre/madre  
dell'alunn\_\_\_\_\_

frequentante nell'a.s. 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_, autorizza il/la suddetto/a figlio/a a recarsi presso  
**STADIO VIA DEL MARE LECCE** il giorno **02/04/2025, dalle ore 08:00 alle ore 13:30** circa, grazie  
al servizio di trasporto A/R **con pullman messo a disposizione dal Comune.**

**La partenza è prevista per le ore 8:15 circa presso Piazzale Stazione di Galatina.**

\_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ sottoscritto/a dichiara:

- di essere a conoscenza che il proprio figlio/a sarà accompagnato da un docente dell'Istituto;
- di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dall' insegnante o, comunque, da cause indipendenti all'organizzazione scolastica.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma padre e/o madre)