



1° CIRCOLO DIDATTICO "M. Montessori"



With the support of the
Erasmus+ Programme
of the European Union



KA1 Mobility Projects

Mola di Bari, *fa fede la data di protocollo*

Ai docenti delle classi 5[^], plesso De Filippo
Agli alunni e alle famiglie delle classi 5[^], plesso De Filippo

All'ins. Panzini FS Area1
p.c. A tutti i docenti

Al D.S.G.A.
Al Sito web

Circolare n. 281

Oggetto: **Matinée Teatro Petruzzelli - "Il labirinto di Creta"**.

In riferimento all'oggetto, con la presente si comunica che, mercoledì **22 maggio**, alle ore **11:30**, gli alunni delle classi in indirizzo assisteranno c/o il teatro Petruzzelli di Bari, all'opera per ragazzi "Il labirinto di Creta". Gli alunni delle classi interessate raggiungeranno la città di Bari utilizzando il pullman, con partenza e rientro dal parcheggio di via Baracca nei pressi **della Caserma dei Carabinieri**, accompagnati dai docenti di seguito dettagliati:

Classi	Plesso	Ora di partenza	Ora di ritorno	Docenti accompagnatori
5 [^] A - B	De	10:10	13:30	Lentini M.- Lopez T.- Lamontanara L. – Scaramuzzi A.
5 [^] C - D	Filippo			Recchia C. - Furio B. - Avelluto

Le spese di trasporto di € 7,85 (euro sette/85), a carico delle famiglie, deve essere versata sul portale **PagoPA**.

I **docenti** delle classi coinvolte daranno comunicazione della partecipazione allo spettacolo e inviteranno le famiglie a compilare in ogni sua parte l'autorizzazione allegata, che sarà riconsegnata alle docenti stesse.

In assenza dell'autorizzazione all'uscita gli alunni non potranno prendere parte all'iniziativa.

Il Dirigente Scolastico
f.to Olga Frate

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

Autorizzazione alla partecipazione all'opera per ragazzi "Il labirinto di Creta" c/o Teatro Petruzzelli - Bari

anno scolastico 2023/2024

I sottoscritti, (*padre*) _____ e (*madre*) _____
_____, genitori dell'alunno/a _____
_____, frequentante la classe ____ della scuola
Primaria _____ del 1° Circolo Didattico *M. Montessori* di Mola
di Bari, residenti in
padre _____ *Via/Piazza _____ *
N. telefono abitazione _____ *, N. cellulare _____ *
madre _____ * Via/Piazza _____ *
N. telefono abitazione _____ * N. cellulare _____ *

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a partecipare all'opera per ragazzi "Il labirinto di Creta" c/o Teatro Petruzzelli - Bari

- Mezzo previsto: pullman
- Partenza prevista alle ore 10:10 del giorno 22/05/2024 dal parcheggio di **via Baracca**, nei pressi della Caserma dei Carabinieri
- Rientro previsto alle ore 13:30 circa
- Quota per il trasporto a carico delle famiglie di € 7.85 (euro sette/85)
- Docenti accompagnatori: _____

Confermando l'obbligo per i docenti di sorvegliare gli alunni e di impedire azioni che possano ledere la loro incolumità, dichiarano di sollevare l'Istituto da tutte le responsabilità che non dipendono dalla diretta sorveglianza degli accompagnatori.

Mola di Bari ____/____/____

FIRMA (*padre*) _____

FIRMA (*madre*) _____

* I seguenti dati potranno essere utilizzati dai docenti accompagnatori per eventuali comunicazioni durante l'uscita.