



LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

Italiadomani  
PARTECIPAZIONE EDUCATIVA E INNOVAZIONE



REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE

**“M. Rapisardi”**

Liceo Classico - Paternò

Liceo Artistico-Architettura e Ambiente - Paternò

Liceo Scienze Umane ed Economico Sociale – Santa Maria di Licodia

ITT Chimica - Biotecnologie Ambientali e Sanitarie - Biancavilla

Via degli Studi, 1 – tel.: 095/6136650 - 95047 PATERNO\*

Cod. Min. CTIS01200Q – Cod. Fiscale 80012510873

[ctis01200q@istruzione.it](mailto:ctis01200q@istruzione.it) - [www.istitutorapisardi.edu.it](http://www.istitutorapisardi.edu.it) - [ctis01200q@pec.istruzione.it](mailto:ctis01200q@pec.istruzione.it)



CIRCOLARE N. 115– a.s. 24/25

DESTINATARI: Docenti Studenti Genitori ATA Sito Web

Paternò, 29 novembre 2024  
Alle Famiglie

Agli Studenti e alle Studentesse della classe IIA del Liceo Classico

Con la presente si comunica che giorno 30 novembre 2024 dalle ore 12.30 alle ore 14.30, gli studenti della classe in epigrafe indicata - coinvolti nel percorso formativo e laboratoriale “ Il teatro fa scuola”, avviato nell’ambito del progetto PNRR “Percorsi disciplinari per la formazione e la motivazione “ – si recheranno presso il Parco del Sole di Paternò per lo svolgimento delle attività relative al predetto progetto.

Gli studenti partiranno da scuola accompagnati dalle Prof.sse Salfi e Rizza. Al termine, gli studenti saranno congedati e provvederanno autonomamente a fare rientro a casa.

Gli studenti s’impegneranno a consegnare alle Prof.sse Salfi e Rizza le autorizzazioni firmate dai genitori o da chi ne esercita la responsabilità genitoriale. L’ autorizzazione, allegata alla presente comunicazione, va stampata, compilata in ogni sua parte e firmata da uno dei genitori o da chi esercita la responsabilità genitoriale. Si rammenta che il modello di autorizzazione da utilizzare è esclusivamente quello allegato alla presente circolare: pertanto, non potranno essere accettate autorizzazioni diverse da quella indicata.

Si allega autorizzazione.

Dott.ssa Maria Grazia D’Amico  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93