



VIII ISTIT. ISTR. SEC. II GRADO - M. F. QUINTILIANO-SIRACUSA
Prot. 0006534 del 19/04/2023
IV-2 (Uscita)

Ai docenti di Matematica e Fisica delle classi quinte
Agli Alunni delle classi quinte
Ai rispettivi Genitori
Alla segreteria didattica
p.c. Al D.S.G.A
ATTI

Circolare n. 230

Oggetto: Visita guidata ai Laboratori Nazionali del Sud (LNS) dell'Istituto Nazionale di Fisica Nucleare (INFN) di Catania – 2 maggio ed 11 maggio 2023

Si comunica che **martedì 2 Maggio 2023** e **giovedì 11 Maggio 2023** gli alunni delle classi quinte, in regola con il pagamento di Euro 13,00 effettuato tramite PagoPa, accompagnati rispettivamente dai loro docenti di matematica e fisica, parteciperanno ad una visita guidata presso il LNS di Catania secondo il seguente schema:

DATE	Linguistico						Scientifico	Classico	Scienze umane		LES	Totale
	5AL	5BL	5CL	5DL	5EL	5FL	5AP	5AZ	5AX	5BX	5AS	
2 maggio ore 8:10 partenza da SR 14:30 arrivo a SR		18		24		20						62
11 maggio ore 8:10 partenza da SR 13:00 arrivo a SR	9								11	15	15	50
Docenti	Di Grande	Salvo	Caruso	Tinè	Miano	Ruvioli	Rapisarda	Valentino - Sottosanti - Mozzicato	Zocco - Tarascio-Genovese	Pagano - Campisi	Merlino - Ruta	

Gli studenti delle classi interessate si presenteranno alle ore 8:00 di fronte all'ingresso del nostro Liceo, lato via Damone, con partenza in pullman prevista entro le ore 8:10.

Gli studenti dovranno essere muniti di autorizzazione e di documento di identità valido.

Alla fine delle attività, si farà rientro in pullman con arrivo previsto per le ore 14:30, di fronte all'ingresso del nostro Liceo, lato via Damone.

Si ringrazia il dipartimento di matematica e fisica per la fattiva collaborazione.

Il docente referente

Barbara Ruvioli

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Simonetta Arnone
(firmato digitalmente)



Al Dirigente Scolastico

Liceo Polivalente Quintiliano

Siracusa

OGGETTO: Autorizzazione a partecipare ad attività scolastiche

Il sottoscritto _____, genitore dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____ dell'8° I. I. S. S. "Marco Fabio Quintiliano" di Siracusa, avendo preso visione della circolare n _____ del _____ considerando la maturità del/della proprio/a figlio/a e tenendo presente la sua capacità di raggiungere e lasciare la sede in cui si svolgerà l'attività, DICHIARA di avere valutato le caratteristiche del percorso ed i suoi potenziali pericoli, di non avere rilevato situazioni di rischio e di essere consapevole che il/la proprio/a figlio/a conosce il percorso ed ha maturato competenze motorie e capacità di valutazione dei pericoli sufficienti per raggiungere e lasciare autonomamente la sede di svolgimento dell'attività e pertanto **AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla **visita guidata presso il Laboratorio Nazionale Fisica del Sud presso l'Università di Catania in data __/05/2023**. Il/la sottoscritto/a dichiara di essere al corrente che al termine dell'attività il/la proprio/a figlio/a sarà libero/a di fare rientro alla propria abitazione in maniera autonoma. Il/la sottoscritto/a nell'autorizzare il figlio a partecipare, esonera la Scuola e gli operatori scolastici da ogni responsabilità che, ai sensi della legislazione vigente non siano imputabili agli stessi. Dichiara di essere a conoscenza che l'alunno/a fruisce di assicurazione scolastica infortuni e R.C. e di cui conosce le relative condizioni di garanzia.

Siracusa, _____

(firma del genitore)