



## ELENCO DEI PARTECIPANTI

<b>CLASSE</b>	<b>ALUNNI</b>
<b>5 A</b>	Cucciniello Giada
	De Lauri Margherita
	Esposito Federica
	Macchia Alessia
	Puzo Gaia
	Santoro Raffaella
<b>5 B</b>	De Marino Alessandra
	Falso Luisa
	Forino Domenico
	Guerriero Emanuela
<b>5C</b>	Limone Alisea
	Malfetano Nicole
	Picardi Sara
	Villani Desireè Mariapia
<b>5D</b>	Gagliardo Domenico
	D'Avanzo Andrea
	Ferrara Giuseppe
<b>5 E</b>	Ascolese Benedetta
	Cucciniello Alessia
	Pagliuca Stefania
<b>5 F</b>	Abbruzzese Angela
	La Morte Lorenza
	Lo Mazzo Giuseppina
	Pecchia Maria

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE Uscita didattico/ formativa – (visita di un giorno in pullman)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
padre/madre/tutore \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ presso questo Istituto, residente  
in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

essendo a conoscenza delle disposizioni contenute nel Regolamento di istituto e delle norme vigenti relative  
alla responsabilità circa le visite didattico/formative – viaggi d'istruzione

### AUTORIZZA

la/il figlio/a a partecipare all'uscita didattico/formativa nell'ambito dei Percorsi per le competenze Trasversali e per l'orientamento PCTO, che contempla la partecipazione a numero 3 lezioni in presenza presso l'Università UNISANNIO che si terranno nelle seguenti date:

1. **10/03/2022 modulo di probabilità partenza ore 13:25;**
2. **24/03/2021 modulo di statistica partenza ore 13.25;**
3. **07/04/2021 Svolgimento Prove Posizionamento Studente partenza ore 13.25;**

e con rientro presumibilmente verso le ore 18.30-19.00.

Nell'ottica della sicurezza in periodo di emergenza sanitaria, i partecipanti saranno sottoposti alla misurazione della temperatura corporea e al controllo della certificazione verde Covid 19 (vaccinazione, guarigione, test antigenico rapido o molecolare con risultato negativo) inoltre dovranno indossare per tutta la durata delle uscite le mascherine FFP2. Sul mezzo di trasporto è fatto assoluto divieto di spostamento da un posto all'altro.

Il/La sottoscritto/a curerà che il/la proprio/a figlio/a durante le uscite sia provvisto/a di mascherina FFP2, di un **valido documento di identificazione (carta d'identità)** (Circolare Ministeriale 14 ottobre 1992, n. 291 – Art.4) e di **valida certificazione verde Covid-19**

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore  
\_\_\_\_\_

(Allegare copia documento identità dei genitori)