

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale

## Istituto Comprensivo Statale ad indirizzo musicale “Agostino Inveges” - Sciacca

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado  
Via G. Licata, 18 - 92019 SCIACCA (AG) - Tel. 092524544

Codice MIUR: AGIC86500P - Codice Fiscale 92035720843 - Codice Univoco I7U7C2  
E-mail: agic86500p@istruzione.it - PEC: agic86500p@pec.istruzione.it - Sito web: www.inveges.edu.it

Circ. n. 301

I.C. - "A. INVEGES"-SCIACCA  
Prot. 0000406 del 13/01/2026  
I (Uscita)

AI DOCENTI DELLA SS1°G  
A TUTTI GLI ALUNNI DELLA SS1°G  
ALLE LORO FAMIGLIE TRAMITE R.E.  
AL DSGA  
AL SITO  
AGLI ATTI

### Oggetto: Partecipazione allo spettacolo “Pinocchio...in variazioni” - a.s. 2025/2026

Si comunica ai soggetti in indirizzo che nella giornata di lunedì 19 gennaio p.v., tutte le classi della SS1°G effettueranno l'uscita didattica al teatro Samonà di Sciacca per la visione dello spettacolo “PINOCCHIO...IN VARIAZIONI”.

Gli alunni e i docenti incaricati alla vigilanza, si incontreranno direttamente davanti al teatro, sito in via Agatocle, alle ore 8:30 e si sistemeranno per la visione dello spettacolo che avrà inizio alle ore 9:00.

I docenti di sostegno, indicati nella tabella dei docenti accompagnatori, di seguito allegata, sono autorizzati a modificare l'orario scolastico della giornata dandone comunicazione, tramite mail, alla segreteria della scuola.

Al termine dell'attività, alle ore 10:30 circa, gli alunni e i docenti accompagnatori faranno rientro a piedi a scuola.

Si allegano:

- Tabella docenti accompagnatori
- Modello di autorizzazione dei genitori
- Elenco alunni

I docenti coordinatori consegneranno il Modello di autorizzazione dei genitori e l'Elenco alunni all'Assistente amministrativo signor Picone.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Maria Angela Croce  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs n. 39/93

TABELLA ACCOMPAGNATORI

CLASSI PRIME		CLASSI SECONDE		CLASSI TERZE	
1A	Mistretta - Vetrano	2A	Ognibene	3A	Marino M.A.
1B	Napoli + Schittone L.	2B	Termine + Ciaccio Cater.	3B	Cafà
1C	Schittone S.	2C	Sclafani	3C	Putrone
1D	Marchese - Graffeo	2D	Fodale M.A.	3D	Alagna – Santangelo C.
1E	Bilello - Bruculieri	2E	Di Marco	3E	Meli + Vinci
1F	Sciacchitano - Maggio	2F	Friscia – Schittone A.	3F	Inciarrano
1G	Falco - Carlino	2G	Santangelo A.	3G	Galante – Mucaria L.A.
1H	Dimino M. – Ciaccio Calog.	2H	D'Agostino	3H	Guirreri
1I	Puleo - Gallo	2I	Assenza	3I	Crapanzano – *Marino A.

\* Marino A. alunni in 3C e 3I

\* Mucaria L.A. alunni in 3B e 3G

**Istituto Comprensivo ad Indirizzo musicale “A. Inveges” di Sciacca**

**Autorizzazione dei genitori/tutori per l’Uscita didattica**

I sottoscritti .....genitori/tutori

dell’alunno/a .....della classe.....sez.....

**AUTORIZZANO**

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alla seguente uscita didattica sul territorio:

Meta:.....Data:.....

Partenza da scuola ore: .....Rientro a scuola ore: .....

**DICHIARANO**

- di liberare la scuola, per quanto riguarda l’incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l’obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art.2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n.312/1980);
- di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

Data.....

Firma dei genitori/tutori

.....

.....

**Istituto Comprensivo ad Indirizzo musicale “A. Inveges” di Sciacca**  
**ELENCO ALUNNI E DOCENTI ACCOMPAGNATORI**

Infanzia       Scuola Primaria       Scuola Secondaria di I° Grado

**Visita guidata**     **Viaggio d' istruzione**     **Uscita didattica**

Scuola.....classe.....sez.....

Data.....

Insegnanti accompagnatori disponibili: .....

Docente di sostegno: .....

Docente/i sostituto/i disponibile/i.....

Assistente all'autonomia e comunicazione .....

**ELENCO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI**

N.	COGNOME NOME	SEZ./CLAS.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		

**Il Dirigente Scolastico**

---