



**ISTITUTO MAGISTRALE STATALE "CAMILLO FINOCCHIARO APRILE"**  
**Liceo delle Scienze Umane - Liceo delle Scienze Umane con opzione economico sociale**  
**VIA CILEA , 56 - 90144 PALERMO – TEL. 091.343509 C.M. PAPM010003 C.F. 80016800825**  
[www.istitutofinocchiaroaprile.gov.it](http://www.istitutofinocchiaroaprile.gov.it) – P.E.O. [papm010003@istruzione.it](mailto:papm010003@istruzione.it) – P.E.C. [papm010003@pec.istruzione.it](mailto:papm010003@pec.istruzione.it)

---

Prot. N°11142

Palermo,06/12/2019

Agli alunni della classe 3Au  
Ai Sigg. Genitori della classe 3Au  
Ai Sigg. Docenti del Consiglio di Classe della 3Au  
e p.c. al D.G.S.A.

Circolare n.143

**Oggetto: Rettifica Calendario attività PCTO classe 3Au**

Si comunica la rettifica al calendario delle attività di PCTO con l'associazione Kala Onlus per la classe 3Au.

Si invitano i Sig.ri genitori degli alunni a far pervenire alla tutor interna del percorso Prof.ssa Caterina Pollaci le autorizzazioni allegata alla seguente circolare.

\*F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Fabio Angelini

\*Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, comma 2, del D.lgs n.39/93



**ISTITUTO MAGISTRALE STATALE "CAMILLO FINOCCHIARO APRILE"**  
**Liceo delle Scienze Umane - Liceo delle Scienze Umane con opzione economico sociale**  
**VIA CILEA , 56 - 90144 PALERMO – TEL. 091.343509 C.M. PAPM010003 C.F. 80016800825**  
[www.istitutofinocchiaroaprile.gov.it](http://www.istitutofinocchiaroaprile.gov.it) – P.E.O. [papm010003@istruzione.it](mailto:papm010003@istruzione.it) – P.E.C. [papm010003@pec.istruzione.it](mailto:papm010003@pec.istruzione.it)

---

Al Dirigente scolastico  
dell'Istituto Magistrale "Camillo Finocchiaro Aprile"  
Liceo delle Scienze Umane Palermo

\_ Il \_ sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore  
dell'alunna/o \_\_\_\_\_ iscritta/o nella classe \_\_\_\_\_ di codesto  
Istituto, informato dalla scuola sull'obbligatorietà dei percorsi per competenze trasversali e  
di orientamento per le classi III, IV e V della scuola secondaria di II grado

### AUTORIZZA

\_ I \_ proprio figlio a partecipare agli incontri programmati, come da circolare n. 143 del  
6/12/2019

### ESONERA

a tal fine l'amministrazione scolastica da qualsiasi corresponsabilità in seguito ad eventi  
dannosi i quali, escluso ogni diritto di rivalsa, troveranno tutela solo nei limiti delle polizze  
stipulate dalla scuola a copertura dei rischi, dichiarando che, sotto la propria  
responsabilità, \_I\_ propria/o figlia/o si recherà sui luoghi indicati per lo svolgimento delle  
attività e da essi si allontanerà

- da solo
- in compagnia di un genitore o di qualcuno da lui delegato.

Palermo, lì \_\_\_\_\_

Gli esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_