



Siciliana



Unione Europea



Regione



Comune di Salemi

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
di Scuola dell' Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado
" G. G A R I B A L D I – G I O V A N N I P A O L O I I "**

S A L E M I (T P)

Comune di Gibellina

@ mail: tpic829001@istruzione.it – @ mail certificata: tpic829001@pec.istruzione.it - <http://www.icgaribaldisalemi.it>

Via San Leonardo, 27 – 91018 SALEMI (TP) - ☎ 0924-982254 - 📠 Fax 0924-981011 - C.F. n. 81000150813 - Cod. Mecc. TPIC829001

Circ. n° 298

Salemi, 05.03.2019

- ☞ **A Tutto il Personale Docente delle classi IV e V della Sc. Primaria di Salemi/Gibellina**
- ☞ **Ai genitori e agli alunni delle classi interessate**
- ☞ **E p.c. al D.S.G.A.**
- ☞ **Albo sede**
- ☞ **Al sito Web della scuola**

OGGETTO: Partecipazione alla manifestazione " Insieme per l'autismo " Giornata nazionale sull'autismo.

Nell'ambito della manifestazione in oggetto, a cui la N/S Istituzione Scolastica aderisce, è prevista, la proiezione del Film " Life Animate " sulla tematica dell'autismo, presso il Cinema " Marconi " di Castelvetrano al costo di € 6,00 comprensivo di viaggio il pullman ed ingresso al cinema. Per la partecipazione alla visione del film, sono stati individuate le classi 4° e 5° della scuola Primaria.

Al fine di permettere l'organizzazione della manifestazione, si chiede ai docenti delle classi sopra indicate, di comunicare l'adesione alla visione del film entro e non oltre **Martedì 12.03.2019**.

Contestualmente alla adesione, i docenti prevalenti, dovranno consegnare alla F.a.s. Prof. La Mantia Antonio, l'autorizzazione e la ricevuta di versamento della propria classe, secondo le modalità previste e già collaudate nelle precedenti uscite didattiche.

La data della proiezione, sarà concordata con gli organizzatori della manifestazione e subordinata al numero dei partecipanti, comunque nel periodo compreso tra il 15 e il 30 Marzo c.a.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Salvino Amico

(Firme autografe sostituite a mezzo stampa
ex. art. 3 c. 2 D.Lgs. n.39/93)

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "G. Garibaldi-G. Paolo II" di Salemi

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti..... e
genitori dell'alunno/afrequentante la Classe Sez.....,
della scuola Primaria Plessodi Salemi/Gibellina

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visione del Film " Life Animate " presso il Cinema
"Marconi" di Castelvetro.
Salemi li.....

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

.....