



VIII ISTIT. ISTR. SEC. II GRADO - M. F. QUINTILIANO-SIRACUSA
Prot. 0006495 del 19/04/2023
IV-5 (Uscita)

Agli alunni 4AP, 2AZP, 1AZP
Ai rispettivi genitori
Ai docenti
Al D.S.G.A.
Sedi
Atti

CIRCOLARE N. 425

Oggetto: PCTO classe 4AP e progetto classi 1AZP e 2AZP AMBIENTE MARE ITALIA - pulizia spiagge siracusane

In riferimento al PCTO in oggetto, tenuto dall'esperto Ezio Gionfrida, con lo scopo di sensibilizzare gli studenti e l'opinione pubblica tutta, **giorno 21 Aprile 2023 dalle ore 09:00** le classi in indirizzo saranno protagoniste di un'iniziativa volta al rispetto del nostro patrimonio naturalistico, che prevede nello specifico la pulizia di alcune spiagge siracusane:

- Spiaggetta Cala Rossa (Lungo Mare Ortigia);
- Spazio e Spiaggetta Forte Vigliena (Lungo Mare Ortigia);
- Spiaggetta Prospiciente la Guardia Costiera e zona "Marina";
- Spiaggia prospiciente il Fiume Anapo/Ciane, detta "Plaia" o Pantanelli.

Tutti gli alunni, divisi in gruppi in relazione ai 4 siti individuati, saranno accompagnati dall'esperto E. Gionfrida e dai loro docenti, come da schema seguente;

classe	Numero di alunni	Docente accompagnatore
4AP	15	PALUMBO
2AZP	21	CONSIGLIO
1AZP	21	CAFARO

Gli alunni alle ore 09:00 raggiungeranno in modo autonomo la sede dell'AMP del Plemmirio (Piazza antistante al Castello Maniace) per il Briefing iniziale, dove saranno accolti dai docenti accompagnatori per la rilevazione delle presenze.

Al termine dell'attività, gli alunni faranno ritorno in modo autonomo presso le proprie abitazioni.

SIRACUSA 19/04/2023

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Simonetta Arnone
(f.to digitalmente)

Il sottoscritto genitore dell'alunno/anato/a il _ _iscritto/a alla classe.....con la circolare n..... del/...../2023 autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla attività programmata, che si terrà in orario scolastico, secondo le modalità ed il calendario pubblicato nella suddetta circolare. Considerata la maturità del proprio figlio e 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 proprio figlio/a a partecipare all'attività in oggetto che si svolgerà giorno, come da calendario. Il sottoscritto, consapevole che, al termine dell'attività, il proprio figlio/a farà ritorno autonomamente alla propria abitazione, nell'autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare, solleva la scuola e gli operatori scolastici da ogni responsabilità che, ai sensi della legislazione vigente, non sia imputabile agli stessi, inoltre, dichiara di essere a conoscenza che l'alunno/a fruisce di assicurazione scolastica infortuni e R.C., di cui conosce le relative condizioni di garanzia, consultabili al seguente indirizzo: <https://www.liceopolivalentequintiliano.edu.it/index.php/area-studenti/condizioni-di-polizza> .
Siracusa, ----- (firma per l'autorizzazione) _____