



VIII ISTIT. ISTR. SEC. II GRADO - M. F. QUINTILIANO-SIRACUSA
Prot. 0004399 del 15/03/2023
IV-2 (Uscita)

Agli Alunni delle classi **5BX** e **4AX**
Ai rispettivi Genitori
Ai docenti della classe
Alla segreteria didattica
Al D.S.G.A.
Sede
ATTI

CIRCOLARE N. 357

Oggetto: Celebrazione della Giornata mondiale sulla sindrome di Down

Come previsto dal PtOF e dal Piano per l'Inclusione, le classi **5BX** e **4AX**, in rappresentanza della nostra scuola, parteciperanno all'evento celebrativo dal titolo "Tutti insieme per non restare indietro: inclusione ed equità per una diversa socialità" organizzato, in occasione della XVII Giornata mondiale sulla sindrome di Down, dall'AIPD-associazione italiana persone Down-sezione di Siracusa, con la collaborazione di Siracusa Città Educativa.

L'evento mira alla sensibilizzazione e alla piena inclusione delle persone con disabilità nella società civile. Le tematiche affrontate riguarderanno la scuola e il lavoro, passando per l'aspetto sanitario e della qualità della vita dei soggetti con sindrome di Down.

Le classi **5BX** e **4AX**, alle **ore 8.15**, previa presentazione di apposita autorizzazione, incontreranno i professori **Amara, Campisi e Blundo** presso l'Urban Center e parteciperanno alle attività previste. Alle ore 13:00 gli studenti saranno liberi di tornare a casa con i propri mezzi.

I docenti accompagnatori e i coordinatori di classe adatteranno tutte le misure idonee a garantire una partecipazione inclusiva. Rimane inteso che l'orario dei docenti coinvolti nell'attività verrà opportunamente modificato secondo le esigenze di servizio.

Il docente che leggerà alla classe la presente circolare dovrà trascrivere sul registro di classe il presente impegno.

Siracusa 15.03.2023

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Simonetta Arnone
(firmato digitalmente)



a.c.a. del Dirigente Scolastico
Liceo Quintiliano
Siracusa

OGGETTO: Autorizzazione a partecipare alla Celebrazione della Giornata mondiale sulla sindrome di Down

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a nato/a il
____ _ iscritto/a alla
classe..... con la circolare n..... del/...../2022 autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla
visita didattica, 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 21 marzo c.a. presso l'Urban
Center di Siracusa. 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/areastudenti/condizioni-di-polizza> .

Siracusa, _____ (firma per l'autorizzazione) _____