



Istituto Comprensivo Statale  
"C. B. Cavour"  
Via Carbone, 6, e Plesso di via Pantano - 95129 Catania

02 Ottobre 2024

**Circolare numero 59**

**59 - VISITA PRESSO IL DIP. DI SCIENZE BIOLOGICHE, GEOLOGICHE E AMBIENTALI DELL'UNIVERSITÀ' DEGLI STUDI DI CATANIA - MUSEO DI ZOOLOGIA Via Androne, 81 Catania**

**CIRCOLARE N° 59**

Catania, 2 Ottobre 2024

Ai Genitori degli alunni

Ai Docenti

Ai Docenti coordinatori

Agli alunni

delle classi prime

della Scuola Secondaria

**OGGETTO: VISITA PRESSO IL DIP. DI SCIENZE BIOLOGICHE, GEOLOGICHE E AMBIENTALI DELL'UNIVERSITÀ' DEGLI STUDI DI CATANIA – MUSEO DI ZOOLOGIA Via Androne, 81 Catania**

Si comunica che, nei giorni sotto indicati, le classi prime visiteranno il museo di cui sopra secondo la calendarizzazione in prospetto. Gli alunni saranno accompagnati dai docenti come da schema seguente:

**PARTENZA DA                      SCUOLA ARRIVO A SCUOLA DURATA VISITA PRESSO IL MUSEO  
LUNEDÌ'**

**14/10/24 MARTEDÌ'**

**15/10/24 LUNEDÌ'**

**21/10/24 MARTEDÌ'**

**22/10/24 MERCOLEDÌ'**

**23/10/24 LUNEDÌ'**

**28/10/24**

**8:30**

**10:30 circa dalle 9 alle 10**

**1D**

**Menta/ Restuccia**

**1E**

**Arezzo/**

**Arena R. 1C**

**Vitale/**

**Di Natale**

**1B**

**Petrosino/ Vindigni**

**10:30 12:30 circa**

**dalle 11 alle 12**

**1A**

**Stancanelli/ Vicino**

**1G**

**Parisi/ Arena G.**

**1F**

**Reina / Toscano**

**1I Casabianca/ Torretti**

**1L**

**Sgrò/ Pagana A. 1 H**

**Furnò/Alì'**

I docenti accompagnatori dovranno:

raccogliere in cartaceo i moduli di “autorizzazione uscita didattica” firmata dai genitori (modulo scaricabile dal sito della scuola nella sezione genitori-modulistica); compilare e firmare il modulo per la “dichiarazione di assunzione di responsabilità visita guidata” da consegnare o inviare alla segreteria del personale (modello scaricabile dal sito, sezione “modulistica docenti”). avere 2 copie degli elenchi della classe e degli alunni partecipanti che saranno inviati via email agli accompagnatori che dovranno tagliare i nomi dei non partecipanti.

**Il Dirigente Scolastico**

Prof.ssa Maria Gabriella Capodicasa

Firma autografa Sostituita a mezzo stampa

ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 comma 2 D.Lgs 39/93