



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE "E.SALGARI"**

Via Paratore, 34 – 90124 Palermo

Telefono 0916477710

P.E.O: [pae03100g@istruzione.it](mailto:pae03100g@istruzione.it) P.E.C: [pae03100g@pec.istruzione.it](mailto:pae03100g@pec.istruzione.it)

[www.scuolasalgari.edu.it](http://www.scuolasalgari.edu.it)

Codice fiscale .: 80016020820 Codice univoco : UF9BJX

D.D.S.- "EMILIO SALGARI"-PALERMO  
Prot. 0003223 del 20/05/2022  
IV (Uscita)

Agli alunni e genitori,  
ai docenti della classi quarte e quinte  
della D.D. "Emilio Salgari" sede e plesso.  
Al DSGA per i provvedimenti di competenza  
Al docente referente Centineo Antonia  
Sito [www.scuolasalgari.edu.it](http://www.scuolasalgari.edu.it)

**OGGETTO:** Partecipazione alla manifestazione per il 30° anniversario della strage di Capaci presso la scuola Cesareo

Gli alunni delle classi quarte e quinte della Nostra Istituzione Scolastica, giorno 23 Maggio 2022 sono invitati a partecipare alla manifestazione presso la scuola Cesareo in occasione del 30° anniversario della strage di Capaci.

Le classi che aderiranno si recheranno presso la scuola Cesareo in orario scolastico accompagnati, a piedi, dagli insegnanti di riferimento.

Al termine della manifestazione gli alunni torneranno regolarmente in classe.

Si invitano le SS.LL. a fornire l'adesione alla manifestazione, sottoscrivendo la seguente autorizzazione e consegnare l'autorizzazione firmata al docente di classe.

I sottoscritti

...../.....  
genitori dell'alunno/a ..... Classe..... Sez..... autorizzano  
il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla manifestazione per il 30° anniversario della strage di Capaci il .....2022  
in orario mattutino.

Nel caso di firma di un solo genitore, il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,317 ter e 337 quarter del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA genitore/i

Il Dirigente Scolastico

Maria Pizzolanti

(Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse)