



**ISTITUTO COMPRENSIVO "MAMELI"**

Via Dante n. 100 – 81040 CURTI (CE)

☐ 0823/797526 - C.F.: 93103720616- Codice Univoco Ufficio  
UF0RFKe\_mail: ceic8a700c@istruzione.it -P.E.C.  
ceic8a700c@pec.istruzione.it



A tutti i docenti della scuola sec. di I grado  
Agli alunni delle classi terze della scuola sec.

Ai loro genitori

Al DSGA

Al personale ATA

Sito

**Circolare n. 94**

**OGGETTO: Partecipazione alunni al Memorial in onore del Luogotenente Baldassarre Nero e inaugurazione biblioteca presso ITES "Leonardo da Vinci" di S. Maria C.V.**

Si comunica che il giorno 5 febbraio 2024 alle ore 10:00 una delegazione **di alunni delle classi terze** (per un totale di 10 alunni) parteciperà al Memorial in onore del Luogotenente dell'Arma dei Carabinieri, Baldassarre Nero, presso l'ITES "Leonardo da Vinci" di S. Maria C.V., come da invito pervenuto alla scuola.

Gli alunni coinvolti intervengono anche con qualche lavoro: poesia, testo di riflessione, cartelloni. Saranno presenti anche autorità civili, religiose e militari.

Gli allievi raggiungeranno la sede indicata accompagnati e prelevati all'uscita dai propri genitori, i quali potranno anche assistere all'evento.

Si precisa, altresì, che l'assenza da scuola sarà considerata giustificata per attività didattica.

I genitori degli allievi partecipanti, inoltre, si impegneranno a firmare un'autorizzazione scritta per la partecipazione al Memorial.

In allegato il modello **di Autorizzazione** per la partecipazione, da consegnare **alla prof.ssa Antonietta RAUCCIO**, entro il 2 febbraio.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa *Daniela Orabona*

*Firmato digitalmente ai sensi del C.A.D.*

*E normativa connessa*



**ISTITUTO COMPRENSIVO "MAMELI"**

Via Dante n. 100 – 81040 CURTI (CE)

☎ 0823/797526 - C.F.: 93103720616- Codice Univoco Ufficio  
UF0RFKe\_mail: [ceic8a700c@istruzione.it](mailto:ceic8a700c@istruzione.it) -P.E.C.  
[ceic8a700c@pec.istruzione.it](mailto:ceic8a700c@pec.istruzione.it)



**AUTORIZZAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ **Classe** \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

Tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_,

**AUTORIZZA/NO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al **MEMORIAL** in onore del **Luogotenente Baldassarre Nero** presso l'**ITES "Leonardo da Vinci"** di **S. Maria C.V.** dalle ore **10:00**

**I sottoscritti genitori si impegnano, inoltre, a provvedere ad accompagnare e prelevare i propri figli.**

Data .....

Firme dei genitori:

.....  
.....