



**Liceo Scientifico e Classico Statale  
"Martin Luther KING"**

**Via Sturla, 63 – 16131 GENOVA**

Tel - 010380344 – FAX-0103990636

Tel. e Fax Presidenza 0103745484

[www.liceoking.it](http://www.liceoking.it) – [geps07000d@istruzione.it](mailto:geps07000d@istruzione.it) -  
[geps07000d@pec.istruzione.it](mailto:geps07000d@pec.istruzione.it)



**Prot. n°**

**Genova 27.10.2014**

**Affisso all'albo**

27.10.2014

**Il D.S.G.A.**

(Nicola Forte)

- ✓ **AI DSGA**
- ✓ **Alle famiglie degli alunni**
- ✓ **Albo - Atti**

**c/o Liceo "M.L. King"**

**Oggetto: autorizzazione uscita per attività didattiche esterne.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**INFORMA**

- genitori/tutori, delle/degli alunne/alunni delle classi del liceo,
- nell'ottica di una proficua collaborazione scuola-famiglia,
- che nell'ambito delle modalità di offerta formativa dell'istituto le classi potranno essere impegnate in attività didattiche che si svolgono al di fuori dell'istituto,
- nello specifico, a causa degli eventi alluvionali che hanno visto pesantemente coinvolta la nostra palestra principale, resa inagibile sino a ripristino, le attività di scienze motorie e discipline sportive verranno svolte anche, e principalmente, in ambiti esterni all'edificio scolastico (Stadio del nuoto di Albaro, Campo di Atletica di Villa Gentile, palestra ASD Club Sportivo Urania di Vernazzola, Centro Sportivo Champagnat )
- pertanto siete invitati a concedere l'autorizzazione all'uscita, compilando il modulo di consenso che allegato e riconsegnarlo alla segreteria didattica del liceo.

Sono sicuro che ricorderete ai vostri figli che l'attività didattica esterna, (extrascolastica) in quanto prevista nella programmazione del Consiglio di classe e del POF, è lezione a tutti gli effetti, e richiede quindi la correttezza, la serietà e il rispetto che sempre ci aspettiamo dai nostri studenti.

Nel ringraziare, si porgono distinti saluti.

Allegato: modulo consenso

**Il Dirigente scolastico**

arch. Gianfranco Spaccini

Firma autografa

sostituita a mezzo stampa ai

sensi art. 3 com. 2 del D.Lgs n. 39/93



**Liceo Scientifico e Classico Statale  
"Martin Luther KING"  
Via Sturla, 63 – 16131 GENOVA**

Tel - 010380344 – FAX-0103990636

Tel. e Fax Presidenza 0103745484

[www.liceoking.it](http://www.liceoking.it) – [geps07000d@istruzione.it](mailto:geps07000d@istruzione.it) -  
[geps07000d@pec.istruzione.it](mailto:geps07000d@pec.istruzione.it)



✓ **Al Dirigente scolastico**

**c/o Liceo "M.L. King"**

**MODULO CONSENSO ATTIVITA' ESTERNE**

Il/La sottoscritto/a .....

esercitante la patria potestà della/dello studentessa/studente .....

frequentante la classe ..... sezione .....

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

la partecipazione della/del propria/o figlia/o alle attività sportive che verranno programmate e comunicate nell'ambito delle discipline **Scienze Motorie/Discipline Sportive**.

Genova, .....

*firma* .....