



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 1° POLO

“DON LORENZO MILANI”

Scuola Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria 1° Grado a indirizzo musicale

Via Della Libertà - Tel. 0832.925077 - 73045 LEVERANO (LE)

C.M. LEIC832002 [www.icdonmilanileverano.edu.it](http://www.icdonmilanileverano.edu.it) E-mail: [leic832002@istruzione.it](mailto:leic832002@istruzione.it) C.F. 80012190759

Circ. n. 120 – A.S. 2023/2024

Leverano, 17/11/2023

Alle	Famiglie
Agli	Alunni
Ai	Docenti
	<b>classi 2<sup>a</sup> A e 3<sup>a</sup> A</b>
	<b>Indirizzo Musicale Sc. Secondaria</b>
Al	DSGA
All'	Albo on line
Al	Sito Web

**Oggetto: Partecipazione all'evento finale progetto “Festival delle Luci” Sabato 25 novembre 2023**

Si comunica che nell'ambito del Progetto “Festival delle Luci” le classi 2<sup>a</sup> A e 3<sup>a</sup> A ad indirizzo musicale, Sabato 25 novembre 2023 nel pomeriggio, parteciperanno alla manifestazione finale che si terrà ad ALLISTE accompagnati dai docenti strumento musicale.

I ragazzi/e partiranno nei pressi della Sede Centrale, in pullman, alle ore 13:45 e rientreranno alle 21:30 circa, sempre nei pressi della Sede Centrale.

La manifestazione si svolgerà in piazza dell'Orologio e all'interno della chiesa di San Giuseppe.

Gli alunni partecipanti dovranno consegnare l'autorizzazione firmata dai genitori al prof. Giuseppe Petrelli entro **Mercoledì 22 novembre 2023**.

Si ringrazia per la consueta collaborazione.  
Cordiali saluti



Dirigente Scolastico  
Prof. Antonio SAPONARO

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE  
MANIFESTAZIONE PROGETTO “FESTIVAL DELLE LUCI”**

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentate la classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_ Scuola Secondaria

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a partecipare alla manifestazione finale prevista nel progetto “Festival delle Luci” che si terrà **sabato 25 novembre 2023 ad Alliste**, in orario pomeridiano, con le modalità illustrate nella circolare allegata, sollevando la scuola da ogni responsabilità inerente ai comportamenti incontrollabili e imprevedibili del proprio figlio/a.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_