

# ISTITUTO SALESIANO "DON BOSCO"

## Villa Ranchibile

Via Libertà, 199 – 90143 PALERMO

091/6252056 - segreteria@ranchibile.org

donbosco.ranchibile@legalmail.it - www.ranchibile.org

Scuola secondaria paritaria di I Grado (D.D.CSA 14596/C18)

Scuola secondaria paritaria di II Grado (D.D. CSA 14597 14598 14599/C18)

Liceo Scientifico, Liceo Classico, Liceo delle Scienze Umane opz. Economico Sociale



Prot. n° 792  
Palermo 08/05/2024

Gentili genitori,  
con la presente per informarvi che gli allievi, già selezionati e coinvolti nel PCTO di lingua e cultura arabo-islamica, si recheranno lunedì 13/05/2024 presso l'Archivio di Stato per partecipare al XIII Festival della Settimana delle Culture. I ragazzi saranno parte attiva del convegno "Incontri e racconti da quattro città del mondo arabo-islamico", essendo stati invitati dagli organizzatori a presentare in lingua araba il nostro Istituto e, nello specifico, il loro percorso di studi. Leggeranno, inoltre, sempre in arabo, dei brani tratti dalle Mille e Una Notte. L'evento è aperto al pubblico, quindi quanti di voi volessero prendervi parte, potranno recarsi per le ore 10 presso l'Archivio di Stato in Via Maqueda 157.

Gli studenti si ritroveranno a scuola regolarmente alle ore 8.00 e accompagnati dalle professoressa Porcasi Germana e Hayat Nabata, si muoveranno in autobus verso la Biblioteca. **Si prega, dunque, di munirsi di biglietti AMAT.** Solamente gli studenti autorizzati e presi accordi con le docenti incaricate, potranno recarsi direttamente all'Archivio di Stato e tornare autonomamente a casa, diversamente faranno rientro a scuola entro le 13:30.

Il Preside  
Nicola Filippone

Il Direttore  
Don Domenico Saraniti

### Modulo di Autorizzazione

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ a recarsi all'Archivio di Stato, ed esonera l'Istituto da ogni responsabilità civile o penale per cause ad esso non imputabili.

AUTORIZZA

il/la propria figlio/a \_\_\_\_\_ a far ritorno a casa autonomamente dopo il convegno

NON AUTORIZZA

il/la propria figlio/a \_\_\_\_\_ a far ritorno a casa autonomamente dopo il convegno

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_