



REGIONE  
TOSCANA



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA  
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE **BUONTALENTI-CAPPELLINI-ORLANDO**

AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA PRESSO REGIONE TOSCANA (DGR 894/2017) COD. IS0071  
ENTE CERTIFICATO TÜV N. 5010014484 – REV. 002 (ISO 9001:2015) SISTEMA NAZIONALE *QUALI.FOR.MA.*  
COD. MECC.: LIIS00900C – COD. FIS.: 92110860498 – COD. UNIVOCO: UFUENN

CIRCOLARE n. 2023/24

Livorno, 13/03/2024

AGLI STUDENTI **classi 4AMIE, 5CAIM, 4ACMN, 4BCMN, 5ACMN, 4ALOG, 5ALOG**  
Ai Genitori/Tutori **classi 4AMIE, 5CAIM, 4ACMN, 4BCMN, 5ACMN, 4ALOG, 5ALOG**  
AI DOCENTI **classi 4AMIE, 5CAIM, 4ACMN, 4BCMN, 5ACMN, 4ALOG, 5ALOG**  
Alla DSGA  
AL PERSONALE ATA

OGGETTO: Attività PCTO a bordo di Moby Legacy.

Il giorno **25 marzo 2024** le classi **4AMIE, 5CAIM, 4ACMN, 4BCMN, 5ACMN, 4ALOG, 5ALOG** si recheranno a bordo del traghetto Moby Legacy presso il porto di Livorno per partecipare

Docenti accompagnatori proff.: Bitossi, Barbafiera, Valdiserra, Zorn, Pasquariello, Romano, Matteucci, Bernini, Goretti, Gianni, Tramonti, Winter.

Uscita da scuola, a piedi, ore 9.00

Al termine dell'iniziativa (circa ore 13.15) gli studenti rientreranno a scuola per proseguire le lezioni.  
Il/i docente/i accompagnatore/i provvederà/nno a ritirare le autorizzazioni (o le dichiarazioni di conoscenza) debitamente firmate dai genitori.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Maria Domenica Torrombacco  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 3 c. 2 D. Lgs 39/93

Allegato a Circolare PCTO – Moby Legacy

**AUTORIZZAZIONE**

I sottoscritti.....e .....  
genitori dello studente.....frequentante la classe.....

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività di PCTO sulla Moby Legacy che si terrà il 25 marzo 2024 con le seguenti modalità:

Uscita da scuola, a piedi, ore 9.00

Al termine dell'iniziativa (circa ore 13.15) gli studenti rientreranno a scuola per proseguire le lezioni.

Docenti accompagnatori proff.: Bitossi, Barbafiera, Valdiserra, Zorn, Pasquariello, Romano, Matteucci, Bernini, Goretti, Gianni, Tramonti, Winter.

**DICHIARANO**

di assumersi ogni responsabilità civile e penale per eventuali danni che il/la figlio/a dovesse arrecare a persone o cose, compreso il mezzo di trasporto, durante l'intero viaggio e comunque nei casi in cui lo studente non ottemperi alle direttive dei docenti accompagnatori.

**FIRMA**

Livorno,

.....  
.....

L'autorizzazione dovrà essere consegnata al/i docente/i accompagnatore/i entro e non oltre il **15 marzo 2024**

PEO: [liis00900c@istruzione.it](mailto:liis00900c@istruzione.it)  
PEC: [liis00900c@pec.istruzione.it](mailto:liis00900c@pec.istruzione.it)  
Website: [www.buontalenticcappelliniorlando.edu.it](http://www.buontalenticcappelliniorlando.edu.it)

Sede legale e amministrativa  
Piazza 2 Giugno, 22 – 57122 Livorno (LI)  
tel. 0586/405149