

ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE SOCIO - COMMERCIALE - ARTIGIANALE

“CATTANEO - DELEDDA” MODENA

Strada degli Schiocchi 110 - 41124 Modena - tel. 059/353242

C.F.: 94177200360

Codice Univoco: UFQMDM



mail: morc08000g@istruzione.it

pec: morc08000g@pec.istruzione.it

<http://www.cattaneodeledda.edu.it>

Anno Scolastico 2019/2020

Modena, 29/11/2019

Prot. N. Vedi segnatura digitale

Ai docenti
Agli studenti
e per loro tramite alle famiglie
delle classi 5D-5OSS

Oggetto: Progetto “Legalità.live4”. Percorso “LaBoriamo e PratiCARE in Sicurezza”

In riferimento all’oggetto, le classi in indirizzo si recheranno presso il Tecnopolo di Modena Via Vivarelli 2 -Dipartimento di Ingegneria ‘Enzo Ferrari’ - secondo le modalità di seguito indicate:

GIORNO	CLASSI	DOCENTI ACCOMPAGNATORI
Giovedì 5 dicembre	5D	Prof.sse Fossa, Di Iorio
	5OSS	Prof.ssa Cappuzzo Franca

Programma:

- ore 8.45: **appello** da parte dei docenti, **davanti il Tecnopolo di Modena**, via Vivarelli 2
- 09.00: Saluto autorità
- 09.15: Presentazione dell’iniziativa
- 09.40: Il ruolo delle AUSL e dell’INAIL nella educazione alla sicurezza
- 10.15: 2 narrazioni con il Teatro Forum: rappresentazione di casi di rischio in azienda con i FORM-attori di “Laboriamo in Sicurezza” e “PratiCARE la sicurezza”
- 12.50 I FORM-attori si presentano. Saluti finali

I docenti resteranno con la classe fino al termine delle attività.

Al termine dell’incontro gli alunni saranno liberi di rientrare a casa in modo autonomo.

Gli studenti dovranno consegnare ai docenti coordinatori, **entro martedì 3 dicembre**, le **autorizzazioni** (di seguito allegate) debitamente compilate e firmate da un genitore o da chi esercita la potestà genitoriale.

Il Dirigente Scolastico

Referente del progetto: *prof.ssa Cecilia Corazzari*

“CATTANEO - DELEDDA” MODENA

Strada degli Schiocchi 110 - 41124 Modena - tel. 059/353242

C.F.: 94177200360

Codice Univoco: UFQMDM



mail: morc08000g@istruzione.it

pec: morc08000g@pec.istruzione.it

<http://www.cattaneodeledda.edu.it>

Alberto De Mizio

Io sottoscritto/aesercente la
potestà genitoriale dell'alunno/a.....frequentante la classe
..... Sez.

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare all' uscita didattica presso
che si terrà il giorno.....dallealleed esonero la Scuola da
qualsiasi responsabilità.

L'ALLIEVO/A RIENTRERA' A CASA AUTONOMAMENTE AL TERMINE DELLE ATTIVITA'

FIRMA di chi esercita la potestà genitoriale.....