



*Unione Europea*



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE  
“DONLORENZO MILANI”**

Via V. Veneto, 4 - 95036 Randazzo (CT)  
Cod. Fisc. 83001210877- Cod. Mecc. CTEE073005  
Tel. n° 095/ 921365 - Fax n° 095/923137



*Regione Siciliana*

Circolare n. 172

Randazzo, 22 marzo 2019

**CLASSI QUARTE - SCUOLA PRIMARIA**

**OGGETTO: ATTIVITÀ PROGETTO LEGALITÀ – PERCORSO “MI PRENDO CURA DELLA MIA SCUOLA**

Gli alunni delle classi quarte individuati dagli insegnanti per il Progetto Legalità – Percorso “Mi prendo cura della mia scuola” inizieranno le attività lunedì 25 marzo, dalle ore 16.30 alle ore 18.30.

Docenti esperti: Maria Rita Giacca e Carmen Gullotto

Insegnanti interni: Carmela Mazza Sofia Di Grazia

Si allega autorizzazione da restituire alle insegnanti responsabili.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Rita Pagano

firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c.2 D.Lgs n.39/93

E-mail: [ctee073005@istruzione.it](mailto:ctee073005@istruzione.it) PEC: [ctee073005@pec.istruzione.it](mailto:ctee073005@pec.istruzione.it)

Sito: [www.cdrandazzo.gov.it](http://www.cdrandazzo.gov.it)

Il Responsabile del Procedimento: Rita Pagano	Tel: 095 921365	E-mail: <a href="mailto:ctee073005@istruzione.it">ctee073005@istruzione.it</a>
Il responsabile dell'istruttoria: Rita Pagano	Tel: 095 921365	E-mail: <a href="mailto:ctee073005@istruzione.it">ctee073005@istruzione.it</a>



*Unione Europea*



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE  
"DONLORENZO MILANI"**

Via V. Veneto, 4 - 95036 Randazzo (CT)  
Cod. Fisc. 83001210877- Cod. Mecc. CTEE073005  
Tel. n° 095/ 921365 - Fax n° 095/923137



*Regione Siciliana*

**PROGETTO LEGALITÀ 2019 – PARTECIPAZIONE AL PERCORSO “MI PRENDO CURA DELLA MIA SCUOLA”**

Il/la sottoscritto/a ..... padre/madre dell’alunno/alunna  
..... frequentante la classe ..... sezione .....  
Plesso ..... del Circolo Didattico “Don Lorenzo Milani” di Randazzo  
autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Progetto Legalità 2019 – Percorso “Mi prendo cura della mia scuola”, sollevando i docenti da ogni responsabilità che non rientri nel loro profilo professionale.

Randazzo, .....

Firma del genitore

.....

**PROGETTO LEGALITÀ 2019 – PARTECIPAZIONE AL PERCORSO “MI PRENDO CURA DELLA MIA SCUOLA”**

Il/la sottoscritto/a ..... padre/madre dell’alunno/alunna  
..... frequentante la classe ..... sezione .....  
Plesso ..... del Circolo Didattico “Don Lorenzo Milani” di Randazzo  
autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Progetto Legalità 2019 – Percorso “Mi prendo cura della mia scuola”, sollevando i docenti da ogni responsabilità che non rientri nel loro profilo professionale.

Randazzo, .....

Firma del genitore

.....

E-mail: [ctee073005@istruzione.it](mailto:ctee073005@istruzione.it) PEC: [ctee073005@pec.istruzione.it](mailto:ctee073005@pec.istruzione.it)

Sito: [www.cdrandazzo.gov.it](http://www.cdrandazzo.gov.it)

Il Responsabile del Procedimento: Rita Pagano	Tel: 095 921365	E-mail: <a href="mailto:ctee073005@istruzione.it">ctee073005@istruzione.it</a>
Il responsabile dell’istruttoria: Rita Pagano	Tel: 095 921365	E-mail: <a href="mailto:ctee073005@istruzione.it">ctee073005@istruzione.it</a>