



LICEO "DE NITTIS - PASCALI" BARI

Cod. Mecc.: BASL06000T - Cod. Fisc.: 93510780724

indirizzo e-mail: basl06000t@istruzione.it

indirizzo pec: basl06000t@pec.istruzione.it

Codice IPA Idnpba

Codice univoco per la fatturazione elettronica UFB67Y

<https://liceoartisticobari.edu.it>

Liceo Artistico "De Nittis" Via Timavo, 25 - 70125 Bari - Tel. 080/5563617 - 080/0994660

Liceo Artistico e Coreutico "Pascali" Corso Vittorio Veneto, 14 - 70123 Bari - Tel. 080/5793902

Comunicazione n. 671 del 9 aprile 2025
Liceo Artistico "Pascali"

Alle Studentesse e agli Studenti interessate/i e alle loro Famiglie

Ai proff. Marta Caradonna, Claudia Distefano, Mariachiara Foresio, Alfedo Leo, Giacoma Cinzia Lepore, Giulia Mininni, Maria Stella Nitti, Giuseppe Rucireta, Gabriella Vacca

Alle Dott. Erica Burdi, Patrizia Diciaula, Caterina Donatelli, Deborah Roncone, Rossana Testini

Alle/Ai Docenti

OGGETTO: PCTO "Conto su di me".

Con riferimento alla comunicazione n. 540 dell'8 marzo 2025 si rende nota la calendarizzazione della terza fase del Percorso per le Competenze Trasversali e l'Orientamento "Conto su di me" che coinvolge un gruppo di studentesse e studenti con disabilità.

Le uscite didattiche presso alcuni esercizi commerciali del quartiere situati vicino la scuola, previo accordo con i commercianti, si svolgeranno con la presenza del Docente di Sostegno o/e dell'Educatore nei giorni 6, 13 e 20 maggio 2025.

L'allegata cedola autorizzativa va consegnata debitamente compilata e firmata ai Docenti referenti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Santa Ciriello

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 39/1993

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO ARTISTICO E COREUTICO "DE NITTIS-PASCALI" – BARI

Il/La sottoscritto/a _____ esercente la responsabilità genitoriale sull'alunno/a
_____ frequentante la classe sez. del Liceo
Coreutico "Pascali", a.s. 2024/2025, dichiara di aver preso visione della comunicazione relativa a **PCTO "Conto su di me"** e autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare.

Il/La sottoscritto/a esonera l'Istituzione Scolastica da ogni responsabilità per l'inosservanza di ordini
e prescrizioni del personale addetto alla vigilanza.

Data _____

Firma _____