



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito



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. 115 del 7 novembre 2025
Liceo Artistico "De Nittis"

Alle studentesse e agli studenti della classe IV C

Alle proff. e ai proff. A. Ingegno, A. Intrieri, A. Romanazzi, S. Vallone, A. Vulcano

Oggetto: visita alla mostra World Press Photo presso il Palazzo della Provincia di Bari - martedì 11 novembre 2025.

Si comunica che le studentesse e gli studenti in indirizzo, martedì 11 novembre 2025, visiteranno la mostra World Press Photo presso il Palazzo della Provincia di Bari.

Le studentesse e gli studenti si incontreranno con i docenti accompagnatori all'ingresso del Palazzo della Provincia alle ore 9.00. Al termine della visita, le studentesse e gli studenti saranno libere/i di fare rientro a casa.

Il costo della visita (a parte le esenzioni previste per legge) è di euro 4.00.

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

IL COLLABORATORE DELLA D.S.
Prof.ssa Maria Rosaria Celestino

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Giovanna Piacente

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

Il/La sottoscritto/a _____, esercente la responsabilità genitoriale
sull'alunno/a _____ frequentante la classe IV sez. C sede De Nittis
del Liceo Artistico e Coreutico "De Nittis-Pascali", a.s. 2025/2026,
dichiara di aver preso visione della comunicazione relativa a **Visita alla mostra World Press Photo
presso il Palazzo della Provincia di Bari - martedì 11 novembre 2025 -** 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 ed in particolare per l'inosservanza di tutte le
disposizioni sanitarie per il contrasto alla diffusione del Covid-19.

Data, _____

Firma
