



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale

### ISTITUTO PROFESSIONALE "Domenico Modugno"

Via L. Sturzo n.c. – 70044 Polignano a Mare (BA) – tel./fax 0804241677

e-mail: barh120005@istruzione.it – PEC: barh120005@pec.istruzione.it – Sito web: www.modugno.edu.it  
Codice Meccanografico: BARH120005 – Codice Fiscale: 93510750727 – Codice Univoco Ufficio: UF06OF –



Alla Dirigente Scolastica  
dell' I.P. "Domenico Modugno"  
Prof.ssa Margherita Manghisi  
Polignano a Mare

**OGGETTO:** Autorizzazione partecipazione alla visita guidata a Barletta nell'ambito dell'attività di PCTO "La storia nei luoghi della Storia". L'uscita si svolgerà mercoledì 28 maggio 2025 secondo il seguente programma:

ore 8.30: incontro dei partecipanti presso la Stazione centrale di Bari

ore 9.05: partenza per Barletta con Regionale Veloce 4314

ore 9.43: arrivo a Barletta

ore 16.27 rientro a Bari con treno Regionale 23551

ore 17.19 arrivo a Bari Centrale. Dalla stazione centrale gli studenti faranno ritorno autonomamente a casa

Durante l'uscita si visiteranno: il Memoriale dell'eccidio di Barletta, Palazzo della Marra e Pinacoteca De Nittis, Cantina della Disfida, Cattedrale, Colosso di Barletta, Castello e Museo civico.

Docenti accompagnatori: Prof.sse Ventura, Giliberti, Maiolino, Iaffaldano, Spagnolo.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

codice fiscale 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

in qualità di \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
(genitore/tutore\*/affidatario\*)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

codice fiscale 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

in qualità di \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
(genitore/tutore\*/affidatario\*)

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

dell'indirizzo \_\_\_\_\_ della sede di \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA/NO

il proprio figlio/a prendere parte all'attività in oggetto.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_