MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO "BALILLA-IMBRIANI"
70121 BARI (BA) - Largo Carabellese 1 - ☎ tel/fax 080/553.4737 - 080/554.0915
C.F. 93402560721- Codice Meccanografico BAIC81400N
e-mail: baic81400n@istruzione.it - PEC: baic81400n@pec.istruzione.it
sito web https://balillaimbriani.edu.it/

Comunicazione n. 169

Ai Genitori e agli Alunni
Al personale Docente e ATA
Classi seconde scuola primaria "Balilla"
Al Direttore SGA
Al sito web dell'istituto

Visita guidata al Teatro Margherita di Bari - mostra "Sguardi sul cinema".

Mercoledì 8 aprile 2026 gli alunni delle classi seconde della scuola primaria "Balilla" partecipano a una visita guidata presso il Teatro Margherita di Bari per visitare la mostra dal titolo "Sguardi sul cinema".
Alle ore 10:45 gli alunni si recheranno a piedi al Teatro Margherita (Piazza Quattro Novembre, Bari) accompagnati dai docenti di classe di seguito indicati e rientreranno a scuola al termine dell'attività, **alle ore 12:15 circa**.

Classe	Docenti accompagnatori
2A	Canonico
2B	Cammisa, Simone
2C	Giannini, Ostuni
2D	Battista, Bagnardi, Fanciulli
2E	Di Molfetta

Per partecipare, è necessario che i genitori compilino e firmino il modulo di autorizzazione allegato, e lo consegnino **entro e non oltre mercoledì 8 aprile 2026** al docente coordinatore di classe, che consegnerà il tutto alla **docente referente** della iniziativa, **ins. R. Canonico.**

Bari, lì 31/03/2026

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Giuliana Deflorio

==========

MODULO DI AUTORIZZAZIONE - Visita guidata al Teatro Margherita di Bari

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____
della classe 2^ sezione ___ della scuola primaria "Balilla"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla Visita guidata al Teatro Margherita di Bari - mostra "Sguardi sul cinema".
Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 169 del 31/03/2026).

Bari, lì _____ Firma _____

==========

MODULO DI AUTORIZZAZIONE - Visita guidata al Teatro Margherita di Bari

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____ della classe 2^ sezione ___ della scuola primaria "Balilla"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla Visita guidata al Teatro Margherita di Bari - mostra "Sguardi sul cinema". Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 169 del 31/03/2026).

Bari, lì _____ Firma _____

==========

MODULO DI AUTORIZZAZIONE - Visita guidata al Teatro Margherita di Bari

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____ della classe 2^ sezione ___ della scuola primaria "Balilla"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla Visita guidata al Teatro Margherita di Bari - mostra "Sguardi sul cinema". Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 169 del 31/03/2026).

Bari, lì _____ Firma _____

==========

MODULO DI AUTORIZZAZIONE - Visita guidata al Teatro Margherita di Bari

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____ della classe 2^ sezione ___ della scuola primaria "Balilla"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla Visita guidata al Teatro Margherita di Bari - mostra "Sguardi sul cinema". Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 169 del 31/03/2026).

Bari, lì _____ Firma _____

==========

MODULO DI AUTORIZZAZIONE - Visita guidata al Teatro Margherita di Bari

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____ della classe 2^ sezione ___ della scuola primaria "Balilla"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla Visita guidata al Teatro Margherita di Bari - mostra "Sguardi sul cinema". Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 169 del 31/03/2026).

Bari, lì _____ Firma _____

==========

MODULO DI AUTORIZZAZIONE - Visita guidata al Teatro Margherita di Bari

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____ della classe 2^ sezione ___ della scuola primaria "Balilla"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla Visita guidata al Teatro Margherita di Bari - mostra "Sguardi sul cinema". Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 169 del 31/03/2026).

Bari, lì _____ Firma _____