ISTITUTO COMPRENSIVO "N. BOTTA"
Via E. Fermi 4, 90015 Cefalù (PA) – Tel. 0921 421242
Mail: paic8aj008@istruzione.it PEC: paic8aj008@pec.istruzione.it
Codice fiscale: 82000590826 - Codice meccanografico: PAIC8AJ008

Circ. int. n. 134

- **Ai docenti**
- **Agli alunni**
- **Ai genitori**
- **Al personale ATA**
  dell'I. C. N. Botta di Cefalù
- **Sito Web**

- **Ai genitori/tutori e agli alunni di Gratteri**
- **Al Responsabile del plesso di Gratteri**
- **Ai Docenti del plesso di Gratteri**
- **RE Comunicazioni**
- **Atti**
- **Al DSGA e al personale ATA**

OGGETTO: 4 NOVEMBRE GIORNO DELL'UNITÀ NAZIONALE E GIORNATA DELLE FORZE ARMATE

In occasione della ricorrenza del 4 novembre - Giorno dell'Unità Nazionale e Giornata delle Forze Armate, invito l'intera Comunità scolastica a riflettere sul significato del valore dell'Unità nazionale e sul senso di appartenenza alla Repubblica, anche attraverso attività nelle singole classi sulla conoscenza storica degli eventi e attraverso il ricordo del sacrificio offerto dagli uomini e dalle donne che, nel corso del tempo, hanno difeso la libertà e la Patria. Sono valori e ideali che oggi più che mai caratterizzano l'azione di tutti coloro che, con spirito di dedizione e solidarietà, operano in situazioni critiche assai difficili, in difesa della sicurezza e della pace.

Accolto l'invito del Comune di Gratteri, pervenuto in data 12/10/2026 prot. n.7360, la Comunità scolastica del plesso parteciperà alla prevista commemorazione del 4 novembre, Giorno dell'Unità Nazionale e Giornata delle Forze Armate.
Alle ore 10.15, pertanto, le classi di tutti gli ordini di scuola, accompagnate dai docenti in orario, si avvieranno verso la Chiesa di S. Maria di Gesù, dove alle ore 10.30 verrà celebrata la Santa Messa.
Al termine della funzione le classi si sposteranno in Piazza Monumento dove, davanti all'Altare dei Caduti della Comunità gratterese, si svolgerà la commemorazione solenne con la deposizione della corona di alloro, l'esecuzione del Silenzio d'ordinanza e i saluti delle autorità presenti.

Al termine della celebrazione gli alunni rientreranno nel plesso per la prosecuzione delle attività didattiche.

Si allega modulo autorizzazione.

Responsabile del procedimento: DSGA Dott. G. Cangiamila
Responsabile dell'istruttoria: Prof. S. D'Anna

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Rosaria Fiumara (*)

**Documento firmato digitalmente secondo le indicazioni sulla dematerializzazione, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 comma 2 del d.lgs. 7 marzo 2005, n.82, "Codice dell'Amministrazione Digitale".*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.C. "N. BOTTA"

OGGETTO: CELEBRAZIONE 4 NOVEMBRE - GRATTERI

I sottoscritti ……., genitori/tutori dell'alunno/a ……..

frequentante la classe ……. sez …… di

☐Scuola dell'Infanzia ☐ Scuola Primaria ☐ Scuola Secondaria di I grado del plesso di Gratteri di codesta Istituzione Scolastica, con la presente, **AUTORIZZANO** il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla cerimonia di commemorazione del 4 novembre che si terrà secondo le modalità riportate nella circ. int. n. 134 del 30.10.2026

Cefalù, li…….. FIRMA DI ENTRAMBI GENITORI /TUTORI

_____

In caso di firma di un solo genitore o di chi ha la responsabilità genitoriale, compilare anche la parte sottostante:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritt_, nat_ a _____, il _____,
residente a_____ indirizzo_____
recapito telefonico _____mail_____
genitore dell'alunn_ _____frequentante la classe_____
di scuola □ dell'infanzia □ primaria □ secondaria di I grado, plesso _____
In riferimento al D.P.R. 445del 28/12/2000 art.47, comma 2 ("*La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza*"), consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76, il/la sottoscritt_

DICHIARA (barrare una delle opzioni)

□ di aver messo a conoscenza l'altro genitore, o chiunque che oltre a lui/lei eserciti la responsabilità genitoriale del/della minore della presente autorizzazione e di aver ricevuto il suo consenso.

□ di essere l'unica persona esercente la responsabilità genitoriale del/della minore

Data _____ Firma

_____

Firmato da:
FIUMARA ROSARIA
30/10/2026 13:47:06