

## POLO LICEALE M. GUERRISI – V. GERACE



Codice Meccanografico **RCIS039007**  
Domicilio Fiscale C.da Casciari C.F: **91039600803**  
LICEO CLASSICO - RCPC03901E Tel 0966439113  
LICEO SCIENTIFICO - RCPS03901N Tel 0966439110  
LICEO ARTISTICO - RCSL03901E Tel 0966660212  
Email: [rcis039007@istruzione.it](mailto:rcis039007@istruzione.it) - PEC: [rcis039007@pec.istruzione.it](mailto:rcis039007@pec.istruzione.it)  
Codice Univoco LM34M2



Ai Docenti  
Agli alunni  
Al personale ATA  
Al DGSA  
Al sito web

### CIRCOLARE N.69

**Oggetto:** Partecipazione al progetto *School Experience – Giffoni Film Festival*

Si comunica che questa Istituzione scolastica ha aderito al progetto “**School Experience V – Digital Edition**”, festival realizzato nell’ambito del Piano Nazionale Cinema per la Scuola, promosso da MIM e Mibact, al quale partecipa la **SRC della Calabria**.

Pertanto, nei giorni e negli orari di seguito indicati, le classi elencate si recheranno a piedi presso il **Cine-Teatro “R. Gentile”**, accompagnate dai docenti in servizio nelle rispettive ore. I docenti si alterneranno secondo il proprio orario di servizio.

Giorno	ore	Classi
19 Novembre 2025	10:30	Liceo Classico
20 Novembre 2025	08:30 – 13:00	Liceo Artistico
20 Novembre 2025	08:30 – 13:00	Liceo Scientifico (solo seconde classi)

#### Dettagli organizzativi:

**Mercoledì 19 novembre 2025**, alle ore 10:30, gli studenti del **Liceo Classico** si recheranno a piedi presso il Cine-Teatro “R. Gentile”.

I docenti accompagneranno gli studenti e vigileranno per l’intera durata della manifestazione culturale secondo l’orario di servizio.

Al termine dell’attività, gli studenti faranno **diretto rientro a casa**.

**Giovedì 20 novembre 2025**, gli studenti del **Liceo Artistico** e le **seconde classi del Liceo Scientifico** si recheranno **direttamente** presso il Cine-Teatro “R. Gentile”.

I docenti vigileranno per l’intera durata della manifestazione culturale.

Al termine della stessa, gli studenti faranno **rientro a scuola**.

Si ricorda che gli studenti interessati dovranno consegnare al docente accompagnatore **l’autorizzazione firmata dai genitori**.

Si confida nella consueta collaborazione.



*Il Dirigente Scolastico*

*Dott.ssa Clelia Bruzzi*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell’art.3, c.2 D.Lgs 39/93