Mattei
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
Aversa

I.S.I.S.S. "E. MATTEI"-AVERSA
Prot. 0014211 del 17/11/2026
IV (Uscita)

COMUNICAZIONE N.113

Ai Docenti
Agli Studenti e alle Famiglie
Al DSGA / Al Sito Web

Oggetto: Partecipazione alla visione del film ***"E se domani non torno"*** – Azioni di sensibilizzazione e prevenzione della violenza di genere

Si comunica che, nell'ambito delle azioni di sensibilizzazione e prevenzione della violenza di genere, l'Istituto propone la partecipazione delle classi alla visione del film ***"E se domani non torno"***, incentrato sulla vicenda di **Giulia Cecchettin.**

L'iniziativa ha la finalità di promuovere tra gli studenti una profonda riflessione sul drammatico fenomeno dei femminicidi, sull'importanza del rispetto reciproco e sulla cultura del consenso.

L'uscita didattica è programmata in tre date distinte, con inizio dello spettacolo previsto alle ore 9:30:

- **30 novembre:** riservata alle classi del biennio;
- **1° dicembre:** riservata alle classi terze e quarte del triennio;
- **2 dicembre:** riservata alle classi quinte.

Gli alunni si recheranno direttamente presso il **Cinema Cimarosa** di Aversa, dove saranno attesi dai docenti accompagnatori, i quali provvederanno a registrare le presenze. Al termine della proiezione, il rientro presso le rispettive abitazioni avverrà in maniera autonoma sia per gli studenti sia per i docenti.
Il costo del biglietto è di **€ 5,00** ad alunno. **Per gli alunni con disabilità certificata l'ingresso è gratuito.** Si precisa che, una volta confermata l'adesione per gli alunni paganti, non sarà possibile esimersi dal pagamento, salvo per gravi e documentati motivi.
Si richiede la cortese collaborazione dei Coordinatori di Classe per raccogliere le adesioni **entro e non oltre il 22 novembre 2026**.
Per ulteriori chiarimenti è possibile rivolgersi alle docenti referenti, prof.sse D. Cimminiello e P. Graniero.
In allegato, modulo di autorizzazione uscita didattica ed elenco alunni partecipanti e docenti accompagnatori.

Il Dirigente Scolastico

ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE E. MATTEI AVERSA (CE)

Amm. Finan e Marketing | Grafica e Comunicazione | Serv. per la San. e Ass. Sociale | Servizi Commerciali | Turismo

Ematteі
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
Aversa

MODULO DI AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Il/La sottoscritto/a _____,
genitore/tutore dell'alunno/a
_____, frequentante la
classe _____ sez. _____,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica presso il Cinema Cimarosa di Aversa per la visione del film *"E se domani non torno"*, che si terrà nel giorno previsto per la propria classe (30 novembre per il biennio / 1° dicembre per le classi terze e quarte / 2 dicembre per le classi quinte).
Gli alunni si recheranno direttamente presso il **Cinema Cimarosa** di Aversa alle ore 9:00, dove saranno attesi dai docenti accompagnatori, i quali provvederanno a registrare le presenze. Al termine della proiezione, il rientro presso le rispettive abitazioni avverrà in maniera autonoma sia per gli studenti sia per i docenti.
Il costo del biglietto è di **€ 5,00** ad alunno.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della circolare relativa all'iniziativa e di accettarne tutte le condizioni.

Si allega fotocopia documento del genitore.

Luogo e data

_____

Firma del genitore/tutore

_____
(oppure firma dell'alunno/a se maggiorenne)

Amm. Finan e Marketing | Grafica e Comunicazione | Serv. per la San. e Ass. Sociale | Servizi Commerciali | Turismo

VIA GRAMSCI - 81031 - AVERSA - DISTRETTO 15 - TEL 081/0081627 - FAX 081/5032831
Cod. Fisc. 90030640610 - Cod. mecc. CEIS027007 - Sito Internet: www.matteiaversa.it - E-mail ceis027007@istruzione.it

Ematteі
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
Aversa

ELENCO ALUNNI PARTECIPANTI E DOCENTI ACCOMPAGNATORI

Uscita didattica: Cinema Cimarosa (Aversa) – Film "E se domani non torno"

Classe: __ Sez.: _____ Data uscita: ☐ 30 nov. (Biennio) ☐ 1° dic. (3ª-4ª) ☐ 2 dic. (5ª)

Coordinatore di Classe: Prof./Prof.ssa_____

Docenti Accompagnatori designati:

1. Prof./Prof.ssa _____

2. Prof./Prof.ssa _____

N.	Cognome e Nome dell'alunno/a	Autorizzazione (Sì / No)	Quota € 5,00 (Sì / Gratuito)	Note / Appello
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

• Alunni paganti: ___ • Alunni con disabilità: _____• Totale partecipanti: _____

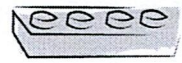
Firma Coordinatore _____

Amm. Finan e Marketing | Grafica e Comunicazione | Serv. per la San. e Ass. Sociale | Servizi Commerciali | Turismo

VIA GRAMSCI - 81031 - AVERSA - DISTRETTO 15 - TEL 081/0081627 - FAX 081/5032831
Cod. Fisc. 90030640610 - Cod. mecc. CEIS027007 - Sito Internet: www.matteiaversa.it - E-mail ceis027007@istruzione.it


Amm. Finan
e Marketing


Grafica e
Comunicazione


Serv. per la San.
e Ass. Sociale


Servizi Commerciali


Turismo

VIA GRAMSCI - 81031 - AVERSA - DISTRETTO 15 - TEL 081/0081627 - FAX 081/5032831
Cod. Fisc. 90030640610 - Cod. mecc. CEIS027007 - Sito Internet: www.matteiaversa.it - E-mail ceis027007@istruzione.it