



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**

**"G. CIGNA – G. BARUFFI - F. GARELLI"**

Via di Curazza, 15 • 12084 MONDOVI' • tel. 0174/42601 • 017447254

Cod. fiscale 84004970046 cod ist. CNIS02900P

e-mail: [cnis02900p@istruzione.it](mailto:cnis02900p@istruzione.it) • pec: [cnis02900p@pec.istruzione.it](mailto:cnis02900p@pec.istruzione.it)

sito web: <http://www.cigna-baruffi-garelli.edu.it>



Circ. n. 450/Docenti

Circ. n. 335/ATA

Circ. n. 367/Studenti

Mondovì, 27 maggio 2025

**A Docenti e Studenti**

Classi prime AFM CAT

e p.c. DSGA

Sede BARUFFI

**Oggetto: visita alla sinagoga settecentesca e al ghetto ebraico di Mondovì Piazza**

Il Dipartimento propone un approfondimento per le classi prime a conclusione del programma di Storia, Lettere, Ed. Civica e IRC con la visita guidata al ghetto ebraico ed alla Sinagoga settecentesca di via Vico, 65 secondo il seguente orario:

**MERCOLEDÌ 4 GIUGNO 2025 ore 14-15,30**

1A RAGIONIERI (14 allievi, 6 allievi Non si Avvalgono)

1 GEOMETRI (10 allievi, 7 allievi Non si Avvalgono)

1 B RAGIONIERI (10 allievi, 7 allievi Non si Avvalgono)

Accompagnano le classi i sigg. Docenti Curetti e Danni; costo 3 euro pro capite, da consegnare ai rappresentanti di classe entro il giorno della visita.

Gli studenti che non si avvalgono potranno partecipare previa compilazione del modulo allegato in calce se consegnato entro 3 giorni al Docente di Materia Alternativa o al Coordinatore.

Il Docente di IRC fornirà una cartina muta della pianta della Sinagoga da compilare con gli arredi studiati, sarà strumento di valutazione.

A conclusione della visita le prime AFM saranno libere di rientrare e la 1<sup>a</sup> CAT sarà accompagnata in Istituto per svolgere regolarmente l'ultima ora di lezione.

Si raccomanda un comportamento educato e rispettoso.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Giuseppe Cappotto

**Allegato per studenti che non si avvalgono dell'IRC**

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE  
PER LA PARTECIPAZIONE DELLO STUDENTE  
ALLA VISITA DIDATTICA PROPOSTA DAL DOCENTE IRC**

Al Dirigente Scolastico  
IIS CIGNA BARUFFI GARELLI

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di **madre** dell'alunno \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di **padre** dell'alunno \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto "G. Baruffi" Mondovì,

**AUTORIZZIAMO**

Nostro figlio/a a partecipare alla visita didattica presso la Sinagoga di Mondovì Piazza, organizzata a conclusione dello studio dell'Ebraismo (Storia e Religione) al costo di 3 euro pro capite. La visita sarà guidata da un referente dell'Associazione *Artefacta*.

Mondovì, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

.....

.....

*In presenza della sottoscrizione della presente liberatoria da parte di uno solo degli esercenti la responsabilità genitoriale, si intende che l'autorizzazione sia stata tacitamente condivisa da entrambi i genitori.*

