LICEO CLASSICO "MEGARA"

Classico - Scientifico - Scienze Umane - Linguistico

AUGUSTA, VIA STRAZZULLA, 10 - 96011

Tel.: 0931-522024/521834 fax: 0931.472368

Codice Fiscale: 81002250892 PEC: srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web: http://www.liceomegara.gov.it

Prot. n°3352/A19
C.I. n° 384

Augusta, 16 aprile 2016

- **Ai docenti delle classi 3^A-4^A-5^A L.S.U.**
- **Ai docenti coordinatori classi 3^A-4^A-5^A L.S.U.**
- **Agli alunni delle classi 3^A-4^A-5^A L.S.U.**
- **Al DSGA**
- **Atti**
- **Sito web**

Oggetto: **Visita guidata Siracusa giorno 22 aprile 2016.**

In riferimento all'oggetto, si informano le SS.LL. in indirizzo che venerdì 22 aprile 2016 gli alunni delle classi 3^A-4^A-5^A Liceo delle Scienze Umane parteciperanno alla visita guidata a Siracusa.

La partenza è prevista dal Piazzale Cristo Re alle ore 08.00 e il rientro è previsto alle ore 13.15 circa.

Gli alunni saranno accompagnati dai professori: Giudice Salvatore, Bellistri Rosanna, Bascio Vincenza, Carnazzo Giuseppe, Addamo Daniela, Scala Maria.

Il docente presente in aula al momento della notifica della presente circolare, annoterà sul registro l'avvenuta comunicazione.

Si allega autorizzazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Concetta Castorina

LICEO CLASSICO "MEGARA"
Classico - Scientifico - Scienze Umane - Linguistico
AUGUSTA, VIA STRAZZULLA, 10 - 96011
Tel.: 0931-522024/521834 fax: 0931.472368
Codice Fiscale: 81002250892 PEC: srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web: http://www.liceomegara.gov.it

DA COMPILARE E RESTITUIRE AL PROFESSORE COORDINATORE DI CLASSE ENTRO IL 19/04/2016

Il/La sottoscritto/a.....padre/madre dell'alunno/a.....frequentante la classe.....sez.....del Liceo.....dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa alla visita guidata a Siracusa che si terrà in data 22/04/2016 (Venerdì), dalle ore 8.00 alle ore 13.15 circa e autorizza il proprio figlio/a a parteciparvi sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Data,..... Firma

DA COMPILARE E RESTITUIRE AL PROFESSORE COORDINATORE DI CLASSE ENTRO IL 19/04/2016

Il/La sottoscritto/a.....padre/madre dell'alunno/a.....frequentante la classe.....sez.....del Liceo.....dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa alla visita guidata a Siracusa che si terrà in data 22/04/2016 (Venerdì), dalle ore 8.00 alle ore 13.15 circa e autorizza il proprio figlio/a a parteciparvi sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Data,..... Firma

DA COMPILARE E RESTITUIRE AL PROFESSORE COORDINATORE DI CLASSE ENTRO IL 19/04/2016

Il/La sottoscritto/a.....padre/madre dell'alunno/a.....frequentante la classe.....sez.....del Liceo.....dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa alla visita guidata a Siracusa che si terrà in data 22/04/2016 (Venerdì), dalle ore 8.00 alle ore 13.15 circa e autorizza il proprio figlio/a a parteciparvi sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Data,..... Firma