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°3511/A19
C.I. n° 388

Augusta, 18 aprile 2016

- **Ai docenti della classe 4^A L.C.**
- **Alla docente coordinatrice 4^A L.C. Prof.ssa Amato Rosanna**
- **Ai Proff. Garilli Giuseppe-Passanisi Loretana**
- **Agli alunni della classe 4^A L.C.**
- **Al DSGA**
- **Atti**
- **Sito web**

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

In riferimento all'oggetto, si informano le SS.LL. in indirizzo che venerdì 22 aprile 2016 gli alunni della classe 4^A L. Classico parteciperanno alla visita guidata a Catania.

La partenza è prevista da via Caracciolo alle ore 08.00 e il rientro è previsto alle ore 18.00 circa.

Gli alunni saranno accompagnati dai professori Garilli Giuseppe e Passanisi Loretana.

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

Si allegano autorizzazioni.

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 20/04/2016

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 Catania che si terrà in data 22/04/2016 (Venerdì), dalle ore 8.00 alle ore 18.00 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 20/04/2016

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 Catania che si terrà in data 22/04/2016 (Venerdì), dalle ore 8.00 alle ore 18.00 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 20/04/2016

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 Catania che si terrà in data 22/04/2016 (Venerdì), dalle ore 8.00 alle ore 18.00 circa e autorizza il proprio figlio/a a parteciparvi sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Data,..... Firma