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° 885/2017
C.I. N° 225

Augusta, 27 gennaio 2017

- **Ai docenti delle classi: IA LS; IB LS; IA LL; IA LC.**
- **Agli alunni delle classi prime del Liceo: IA LS; IB LS; IA LL; IA LC.**
- **Alla Professoressa Patrizia Ragonese.**
- **Atti**
- **Albo**
- **Sito web**

OGGETTO: Olimpiadi di Matematica

Si informano le SS.LL in indirizzo che giovedì 2 Febbraio 2017 gli alunni in elenco parteciperanno alle Olimpiadi di Matematica che si svolgeranno presso l'Istituto "Juvara" di Siracusa.

Gli alunni, alle ore 8.00, accompagnati dalla professoressa Ragonese Patrizia, si recheranno presso il piazzale Cristo Re.

Alunni partecipanti:

DI Grande Gabriele IAS

Lombardo Gabriele IAS

Pilloni Claudio IAS

Caruso Maria IBS

Liseo Germana IBS

Scanni Stefano IBS

Battaglia Luca IBS

Riso Delia IAL

Caruso Lorenza IAC

Gli alunni al rientro sono liberi di recarsi a casa.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Concetta Castorina

AUTORIZZAZIONE

DA COMPILARE E RESTITUIRE ALLA PROFESSORESSA PATRIZIA RAGONESE ENTRO IL 31/01/2017

Il/La sottoscritto/a.....padre/madre dell'alunno/a.....frequentante la classe.....sez.....del Liceo.....dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa alla partecipazione alle Olimpiadi di Matematica che si terrà giorno 02/02/2017 presso l'Istituto "Juvara" di Siracusa e autorizza il proprio figlio/a a parteciparvi, sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Data,..... Firma

AUTORIZZAZIONE

DA COMPILARE E RESTITUIRE ALLA PROFESSORESSA PATRIZIA RAGONESE ENTRO IL 31/01/2017

Il/La sottoscritto/a.....padre/madre dell'alunno/a.....frequentante la classe.....sez.....del Liceo.....dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa alla partecipazione alle Olimpiadi di Matematica che si terrà giorno 02/02/2017 presso l'Istituto "Juvara" di Siracusa e autorizza il proprio figlio/a a parteciparvi, sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Data,..... Firma

AUTORIZZAZIONE

DA COMPILARE E RESTITUIRE ALLA PROFESSORESSA PATRIZIA RAGONESE ENTRO IL 31/01/2017

Il/La sottoscritto/a.....padre/madre dell'alunno/a.....frequentante la classe.....sez.....del Liceo.....dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa alla partecipazione alle Olimpiadi di Matematica che si terrà giorno 02/02/2017 presso l'Istituto "Juvara" di Siracusa e autorizza il proprio figlio/a a parteciparvi, sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Data,..... Firma

AUTORIZZAZIONE

DA COMPILARE E RESTITUIRE ALLA PROFESSORESSA PATRIZIA RAGONESE ENTRO IL 31/01/2017

Il/La sottoscritto/a.....padre/madre dell'alunno/a.....frequentante la classe.....sez.....del Liceo.....dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa alla partecipazione alle Olimpiadi di Matematica che si terrà giorno 02/02/2017 presso l'Istituto "Juvara" di Siracusa e autorizza il proprio figlio/a a parteciparvi, sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Data,..... Firma