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° 4619
C.I. n° 368

Augusta, 03 maggio 2017

- **Ai docenti della classe 4^B L.L.**
- **Alla docente coordinatrice 4^B L.L. Prof.ssa Russo Emanuela**
- **Al Prof. Garilli Giuseppe**
- **Agli alunni della classe 4^B L.L.**
- **Al DSGA**
- **Atti**
- **Sito web**

Oggetto: **Visita guidata Catania giorno 06 maggio 2017.**

In riferimento all'oggetto, si informano le SS.LL. in indirizzo che sabato 06 maggio 2017 gli alunni della classe 4^B L. Linguistico parteciperanno alla visita guidata a Catania.

La partenza è prevista da via Caracciolo alle ore 08.00 e il rientro è previsto alle ore 14.00 circa.

Gli alunni saranno accompagnati dal professore Garilli Giuseppe.

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 5/05/2017

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 06/05/2017 (Sabato), dalle ore 8.00 alle ore 14.00 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 5/05/2017

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 06/05/2017 (Sabato), dalle ore 8.00 alle ore 14.00 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 5/05/2017

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 06/05/2017 (Sabato), dalle ore 8.00 alle ore 14.00 circa e autorizza il proprio figlio/a a parteciparvi sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Data..... Firma