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° 11508/1.1.h **Augusta, 29 novembre 2017**

C.I. n° 152

- Ai docenti Coordinatori delle classi 5^A-5^B-4^B L. Linguistico
- A tutti i docenti delle classi 5^A-5^B-4^B L. Linguistico
- Ai docenti:
  -Prof.re Dantes Luigi
  -Prof.ssa Fazzino Floriana
  -Prof.ssa Privitera Nicoletta
- Alle classi 5^A-5^B-4^B L. Linguistico
- Al Direttore dei Serv. Gen. e Amm.vi
- Atti
- Sito web

Oggetto: Visita guidata a Siracusa (Percorso gotico-catalano) in data 5 dicembre 2017

Si informano le SS.LL. in elenco che giorno 5 dicembre 2017 (martedì), le classi in elenco parteciperanno alla visita guidata a Siracusa in un percorso gotico-catalano.

La partenza è prevista alle ore 08:15 dal Piazzale Cristo Re; il rientro è previsto per le ore 13:15.

Gli alunni saranno accompagnati dai docenti Dantes Luigi, Fazzino Floriana e Privitera Nicoletta.

Il docente presente in classe al momento della notifica della presente circolare, la annoterà sul registro di classe.

Si allegano le autorizzazioni.

Il Compilatore
Prof.ssa Gabriella Rista

Il Dirigente Scolastico Reggente
Dott.ssa Agata Sortino

DA COMPILARE E RESTITUIRE AL PROFESSORE COORDINATORE DI CLASSE ENTRO IL 2/12/2017

Il/La sottoscritto/a.....padre/madre dell'alunno/a.....frequentante la classe.....sez.....del Liceo.....dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa alla partecipazione alla visita guidata a Siracusa (percorso gotico-catalano) in data 5/12/2017, dalle ore 08:00 alle ore 13:30 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 2/12/2017

Il/La sottoscritto/a.....padre/madre dell'alunno/a.....frequentante la classe.....sez.....del Liceo.....dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa alla partecipazione alla visita guidata a Siracusa (percorso gotico-catalano) in data 5/12/2017, dalle ore 08:00 alle ore 13:30 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 2/12/2017

Il/La sottoscritto/a.....padre/madre dell'alunno/a.....frequentante la classe.....sez.....del Liceo.....dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa alla partecipazione alla visita guidata a Siracusa (percorso gotico-catalano) in data 5/12/2017, dalle ore 08:00 alle ore 13:30 e autorizza il proprio figlio/a a parteciparvi sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Data,..... Firma