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° 837 | 1.1.h **Augusta, 30 gennaio 2018**

C.I. N° 233

- **Ai Proff.**
  Muscolino Maria Grazia
  Castro Alfio
  Giudice Salvatore
  Solano Floriana
  Scatà Francesca

- **Al DSGA**
- **Agli studenti interessati**
- **Alle famiglie per tramite degli studenti**
- **Atti**
- **Sito web**

Oggetto: STAGE DI SCI IN SILA A.S. 2017/18. VERSAMENTO 2^ E ULTIMA RATA.

In riferimento all'oggetto, si comunica che , gli alunni partecipanti allo **STAGE DI SCI IN SILA**, dovranno effettuare il pagamento della 2^ e ultima rata **ENTRO E NON OLTRE GIORNO 6 FEBBRAIO .**

ATTENZIONE il versamento da effettuare è di **€ 143,00** .

Il versamento dovrà essere effettuato tramite bollettino di CC postale intestato alla scuola , indicando la causale (stage sciistico in Sila), il nome e la classe dell'alunno/a.

Le ricevute del versamento dovranno essere consegnate alla Prof.ssa Muscolino Maria Grazia **ENTRO GIORNO 7 FEBBRAIO.**

Si comunica inoltre che giorno 6 Febbraio dalle ore 11,.00 alle ore 11,30 ci sarà una riunione con i genitori e i docenti accompagnatori presso l'aula Vallet del nostro istituto.

Si allega autorizzazione da **restituire firmata** insieme alla ricevuta del versamento.

Il Dirigente Scolastico reggente

Dott.ssa Agata Sortino

Il compilatore:
Concetta Garofalo

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

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER LA PARTECIPAZIONE DEL PROPRIO FIGLIO AL PROGETTO EDUCATIVO " SCI E NATURA" A CAMIGLIATELLO SILANO

Il sottoscritto ..... genitore

dell'alunno/a ..... frequentante

l'Istituto ..... classe ..... sezione .....

dichiara

- di essere a conoscenza del progetto educativo "SCI E NATURA" che si svolgerà dal 19/02/2018 al 23/02/2018 presso Camigliatello silano scolastico di cui l'Istituto ha fornito il programma dettagliato
- di **autorizzare** il proprio figlio a parteciparvi.
- di essere consapevole che l' istituzione scolastica non è responsabile dei danni causati da comportamenti dell' alunno non consoni .
- che il proprio figlio/a _____ è allergico a :

1)_____

2) _____

- che assume i seguenti farmaci:

_____

Augusta_____ FIRMA

_____