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° 11965 .

C.I. n. 1H2

Augusta, 20/11/2018

A Tutti i Docenti
Alla prof.ssa Formica Rita
Ai Docenti Masotti Mariarosa e Passanisi Lia
Agli alunni in elenco
Al DSGA
Atti
Sito web

Oggetto: Open Day Offerta Formativa – visita presso COSPEX Noto

Si informano le SS.LL. in elenco che giovedì 22 novembre 2018 gli alunni in elenco allegato, accompagnati dai docenti Masotti Mariarosa e Passanisi Lia, parteciperanno all'attività presso il COSPEX a Noto.

La partenza è prevista alle ore 08.15 dal Piazzale Cristo Re; il rientro è previsto per le ore 13:30 circa.

Si allegano: elenco alunni e autorizzazione.

Il Dirigente Scolastico
Prof.re Renato Santoro

ELENCO ALUNNI

NOMINATIVO	CLASSE	FIRMA
DESTRO	5^A L. LINGUISTICO	
BALLATORE	5^A L. LINGUISTICO	
TRINGALI	5^A L. LINGUISTICO	
COSENTINO	5^A L. LINGUISTICO	
STABILE	5^A L. SCIENTIFICO	
TURCO	5^A L. SCIENTIFICO	
BELLUSO	5^A L. SCIENTIFICO	
SPUCHES	5^A L. SCIENTIFICO	
TORRITTI	5^A L. SCIENTIFICO	
FIORITO	5^A L. SCIENTIFICO	
APARO	5^A L. CLASSICO	
CASTORINA	5^A L. CLASSICO	
COPPOLA	5^A L. CLASSICO	
GARILLI	5^A L. CLASSICO	
TEDESCO	5^A L. CLASSICO	
TUTTA	5^A L. SCIENZE UMANE	

DA COMPILARE E RESTITUIRE AL DOCENTE COORDINATORE DELLA CLASSE ENTRO IL 22/11/2018

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 presso COSPEX – Noto che si terrà a Noto, in data 22/11/2018 dalle ore 08:15 alle ore 13:30 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 DOCENTE COORDINATORE DELLA CLASSE ENTRO IL 22/11/2018

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 presso COSPEX – Noto che si terrà a Noto, in data 22/11/2018 dalle ore 08:15 alle ore 13:30 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 DOCENTE COORDINATORE DELLA CLASSE ENTRO IL 22/11/2018

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 presso COSPEX – Noto che si terrà a Noto, in data 22/11/2018 dalle ore 08:15 alle ore 13:30 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 DOCENTE COORDINATORE DELLA CLASSE ENTRO IL 22/11/2018

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 presso COSPEX – Noto che si terrà a Noto, in data 22/11/2018 dalle ore 08:15 alle ore 13:30 circa e autorizza il proprio figlio/a a parteciparvi sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Data,..... Firma