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: www.liceomegara.edu.it

Prot. n° 17596

C.I. n. 128

A tutti i docenti
Ai docenti coordinatori delle classi in elenco
Agli alunni in elenco
Alle famiglie degli alunni in elenco
Al Direttore dei Servizi G. e Amministrativi
e p.c. Area Didattica
sito web d'Isituto

Oggetto: **Variazione calendario lezioni tenute dall'esperto medico per il primo nucleo tematico "Biologia con curvatura biomedica" – seconda annualità- 4^classi liceo classico e scientifico a.s. 2021/22**

La lezione del 25/11/2021 sarà spostata al 26/11/2021. Giorno 26/11/2021 il dott. Davide Spadaro terrà un' unica lezione comprendente l'UDA 3 e UDA4 del primo nucleo tematico" **L'apparato respiratorio"** .
Gli alunni si recheranno autonomamente all'Aula Magna del 2° Istituto Superiore "A. Ruiz" di Augusta.

Esperto Medico	Docente interna	GIORNO	Orario	Locale
Dott. Davide Spadaro	Prof.ssa Romano Maria	Venerdì 26/11/2021	15:00 ÷ 17:30	Aula Magna del 2° Istituto Superiore "A. Ruiz- Augusta

Si ricorda nuovamente che la disciplina sarà stata inserita nel piano di studi dell'allievo/a e, pertanto, sono obbligatori: la frequenza, lo studio, le verifiche e la certificazione delle competenze a conclusione del trimestre e pentamestre. Si rende noto, altresì, che il materiale di studio verrà, sistematicamente, caricato in apposita piattaforma dal liceo scientifico "Leonardo da Vinci" di Reggio Calabria (scuola capofila del percorso nazionale) e scaricato dal docente referente tramite password.

Considerato che come deliberato dal Collegio dei Docenti la disciplina **Biologia con curvatura biomedica** è inserita nella pagella del trimestre, nel documento della valutazione intermedia e nella pagella dello scrutino finale, si **invitano** i docenti delle classi a cui appartengono gli alunni impegnati nell'attività ad esonerarli dalle verifiche il sabato 27/11/2021

Si allegano:

- Elenco alunni partecipanti al percorso
- Autorizzazione

Augusta 26/11/2021

Il Dirigente Scolastico
Prof. Renato Santoro

Elenco alunni partecipanti al percorso "Biologia con curvatura biomedica" seconda annualità A.S. 2021/2022

n	*alunno*		*Classe Sez.*	*indirizzo*
1	Arrigo	Maria Elena	IV A	Scientifico
2	Bonaccorso	Clelia	IV B	Scientifico
3	Campisi	Gabriele	IVA	Scientifico
4	Caramagno	Pierluca	IVA	Scientifico
5	Contento	Giulia	IV C	Scientifico
6	Cugnetto	Chiara	IV C	Scientifico
7	Damiata	Alessia	IVA	Scientifico
8	Di Mare	Chiara	IV B	Scientifico
9	Garrisi	Federico	IV A	Scientifico
10	Greco	Nicholas Salvatore	IV A	Scientifico
11	Guarna	Mariachiara	IV C	Scientifico
12	Laudani	Vittoria	IVC	Scientifico
13	Licciardello	Sara	IV A	Scientifico
14	Lodin	Carlo	IVB	Scientifico
15	Lo Giudice	Desiree	IV A	Classico
16	Manservigi	Serena	IV A	Scientifico
17	Mazziotta	Alessandro	IVA	Scientifico
18	Pasqua	Alessia	IV C	Scientifico
19	Pedone	Arianna	IV B	Scientifico
20	Romeo	Sara	IV A	Classico
21	Saia	Laura	IV B	Scientifico
22	Siena	Rachele	IV A	Classico
23	Toscano	Giulia	IV C	Scientifico
24	Toscano	Sebastiana Martina	IV A	Classico
25	Tringali	Francesco	IV A	Scientifico
26	Valenti	Gabriele	IV A	Scientifico

Autorizzazione partecipazione attività Percorso "Biologia con curvatura biomedica" seconda annualità A.S. 2021/2022 giorno 26/11/2021 dalle 15:00 alle ore 17:30
(Da compilare e restituire alla prof.ssa Maria Romano)

Il/la sottoscritto/a .....padre/madre

dell'alunno/a .....frequentante la classe

IV sez..... indirizzo..... **dichiara** di aver ricevuto la comunicazione relativa alla attività del Percorso "Biologia con curvatura biomedica" che si terra presso l'Aula Magna del 2° Istituto Superiore "A. Ruiz " Via Catania 83 Augusta nel giorno **26/11/2021** dalle ore **15:00 alle ore 17:30**

E **autorizza** il proprio figlio/a a parteciparvi, sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Augusta ..... Firma.....
.....

Autorizzazione partecipazione attività Percorso "Biologia con curvatura biomedica" seconda annualità A.S. 2021/2022 giorno 26/11/2021 dalle 15:00 alle ore 17:30
(Da compilare e restituire alla prof.ssa Maria Romano)

Il/la sottoscritto/a .....padre/madre

dell'alunno/a .....frequentante la classe

IV sez..... indirizzo..... **dichiara** di aver ricevuto la comunicazione relativa alla attività del Percorso "Biologia con curvatura biomedica" che si terra presso l'Aula Magna del 2° Istituto Superiore "A. Ruiz " Via Catania 83 Augusta nel giorno **26/11/2021** dalle ore **15:00 alle ore 17:30**

E **autorizza** il proprio figlio/a a parteciparvi, sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Augusta ..... Firma.....
.....

Autorizzazione partecipazione attività Percorso "Biologia con curvatura biomedica" seconda annualità A.S. 2021/2022 giorno 26/11/2021 dalle 15:00 alle ore 17:30
(Da compilare e restituire alla prof.ssa Maria Romano)

Il/la sottoscritto/a .....padre/madre

dell'alunno/a .....frequentante la classe

IV sez..... indirizzo..... **dichiara** di aver ricevuto la comunicazione relativa alla attività del Percorso "Biologia con curvatura biomedica" che si terra presso l'Aula Magna del 2° Istituto Superiore "A. Ruiz " Via Catania 83 Augusta nel giorno **26/11/2021** dalle ore **15:00 alle ore 17:30**

E **autorizza** il proprio figlio/a a parteciparvi, sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Augusta ..... Firma.....
.....

Autorizzazione partecipazione attività Percorso "Biologia con curvatura biomedica" seconda annualità A.S. 2021/2022 giorno 26/11/2021 dalle 15:00 alle ore 17:30
(Da compilare e restituire alla prof.ssa Maria Romano)

Il/la sottoscritto/a .....padre/madre

dell'alunno/a .....frequentante la classe

IV sez..... indirizzo..... **dichiara** di aver ricevuto la comunicazione relativa alla attività del Percorso "Biologia con curvatura biomedica" che si terra presso l'Aula Magna del 2° Istituto Superiore "A. Ruiz " Via Catania 83 Augusta nel giorno **26/11/2021** dalle ore **15:00 alle ore 17:30**

E **autorizza** il proprio figlio/a a parteciparvi, sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Augusta ..... Firma.....