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° 18165
C.I. n° 145

Augusta, 2/12/2021

- **Agli alunni Bellassai Angelica 3^A SU, Pedone Arianna 4^B L.S., Ravalli Diletta 5^B SU, Bauso Roberta 3^B SU, Senaglia Vittoria 3^B SU**
- **Ai docenti Sutera Giovanna, Passanisi Lia, Barreca Luana e Carriglio Cassandra**
- **Ai docenti**
- **Al personale ATA**
- **Atti**
- **Albo**
- **Sito web**

OGGETTO: **Partecipazione alla Giornata internazionale per la Disabilità**

Si comunica alle SS.LL. in indirizzo che in data 3 dicembre dalle ore 9.00 alle ore 13.00 gli alunni sopraindicati, accompagnati dalle docenti Sutera Giovanna, Passanisi Lia, Barreca Luana e Carriglio Cassandra, parteciperanno alla Giornata internazionale sulla Disabilità presso l'Auditorium Comunale "G.Amato" sito presso la Cittadella degli Studi. Durante l'evento avverrà la premiazione dei vincitori del concorso "Diverso da chi?".

Si allegano le autorizzazioni.

Il Dirigente Scolastico
Prof.re Renato Santoro

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

AUTORIZZAZIONE

DA COMPILARE E RESTITUIRE AI DOCENTI ACCOMPAGNATORI ENTRO IL 3/12/2021

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 Giornata internazionale sulla Disabilità presso l'Auditorium Comunale "G.Amato" sito presso la Cittadella degli Studi - che si terrà in data **3/12/2021 (venerdì)** dalle ore 9.00 fino alle 13:00 circa e autorizza il proprio figlio/a a parteciparvi sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale. Gli alunni, alla fine dell'attività, torneranno autonomamente a casa.

Data,..... Firma

AUTORIZZAZIONE

DA COMPILARE E RESTITUIRE AI DOCENTI ACCOMPAGNATORI ENTRO IL 3/12/2021

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 Giornata internazionale sulla Disabilità presso l'Auditorium Comunale "G.Amato" sito presso la Cittadella degli Studi - che si terrà in data **3/12/2021 (venerdì)** dalle ore 9.00 fino alle 13:00 circa e autorizza il proprio figlio/a a parteciparvi sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale. Gli alunni, alla fine dell'attività, torneranno autonomamente a casa.

Data,..... Firma

AUTORIZZAZIONE

DA COMPILARE E RESTITUIRE AI DOCENTI ACCOMPAGNATORI ENTRO IL 3/12/2021

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 Giornata internazionale sulla Disabilità presso l'Auditorium Comunale "G.Amato" sito presso la Cittadella degli Studi - che si terrà in data **3/12/2021 (venerdì)** dalle ore 9.00 fino alle 13:00 circa e autorizza il proprio figlio/a a parteciparvi sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale. Gli alunni, alla fine dell'attività, torneranno autonomamente a casa.

Data,..... Firma