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° 1884 - 11-12-2021

C.I. n. 162

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: **Percorsi laboratoriali (PCTO) per le 3^classi liceo classico e scientifico prima annualità progetto Biologia con curvatura biomedica giorno 20/12/2021 presso l'U.O. Dermatologia Ospedale Rizza Di Siracusa**

Si rende noto che **lunedì 20/12/2021** presso l'U.O. Dermatologia Ospedale Rizza Di Siracusa , si svolgerà la prima attività laboratoriale in modalità di PCTO, per la classe della **prima annualità** del Percorso Nazionale Biologia con curvatura biomedica.
La partenza è alle ore 14:00 dalla Piazza Cristo Re e il rientro è previsto per le ore 18:30.
Gli alunni dovranno essere muniti di green pass che sarà controllato all'ingresso della struttura.

Si allegano:

- Elenco alunni partecipanti al percorso
- Autorizzazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
PROF. RENATO SANTORO

Percorso nazionale " Biologia con curvatura biomedica"
I annualità A.S. 2021/2022
Elenco alunni

n	alunno		Classe Sez.	indirizzo
1	Accaputo	Alice	III A	Classico
2	Agosto	Martina	III A	Scientifico
3	Argento	Marzia	III A	Classico
4	Bramanti	Benedetta	III A	Scientifico
5	Cascino	Giuliana	III A	Classico
6	Chiofro	Gabriele	III A	Classico
7	Cianci	Pietro	IIIA	Scientifico
8	D'Agostino	Filippo	III C	Scientifico
9	Fiorito	Emiliana	IIIA	Classico
10	Giudice	Elena	IIIA	Classico
11	Giudice	Maria Assunta	IIIA	Classico
12	Gulino	Valentina	III A	Classico
13	Incari	Virginia Agostina	IIIC	Scientifico
14	Iannello	Chiara	III C	Scientifico
15	Messina	Alessia	III A	Classico
16	Moretta	Alessia	III C	Scientifico
17	Pappalardo	Giuliana	III A	Classico
18	Passanisi	Alessia Francesca	III A	Scientifico
19	Puglisi	Chiara	III A	Scientifico
20	Ronsisvalle	Lorenza	III A	Classico
21	Russo	Carla Maria	III A	Scientifico
22	Russo	Manuela	III A	Scientifico
23	Salamone	Iacopo	IIIA	Scientifico
24	Spatola	Aurora	III A	Classico
25	Spinali	Sebastiano Andrea	III A	Scientifico
26	Stabile	Anthony	III A	Scientifico
27	Teresi	Benedetto	III C	Scientifico
28	Tringali	Bruno	III C	Scientifico
29	Vaisicca	Domenico	III A	Scientifico
30	Valenti	Sebastiano	III A	Scientifico

Autorizzazione partecipazione attività laboratoriale in modalità PCTO -Percorso "Biologia con curvatura biomedica" prima annualità A.S. 2021/2022 giorno 20/12/2021 dalle 14:00 alle ore 18:30 (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 terrà presso **presso l'U.O. Dermatologia Ospedale Rizza Di Siracusa** nel giorno **20/12/2021** dalle ore **14:00 alle ore 18:30**
E **autorizza** il proprio figlio/a a parteciparvi, sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

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

Autorizzazione partecipazione attività laboratoriale in modalità PCTO -Percorso "Biologia con curvatura biomedica" prima annualità A.S. 2021/2022 giorno 20/12/2021 dalle 14:00 alle ore 18:30 (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 terrà presso **presso l'U.O. Dermatologia Ospedale Rizza Di Siracusa** nel giorno **20/12/2021** dalle ore **14:00 alle ore 18:30**
E **autorizza** il proprio figlio/a a parteciparvi, sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

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

Autorizzazione partecipazione attività laboratoriale in modalità PCTO -Percorso "Biologia con curvatura biomedica" Prima annualità A.S. 2021/2022 giorno 20/12/2021 dalle 14:00 alle ore 18:30 (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 terrà presso **presso l'U.O. Dermatologia Ospedale Rizza Di Siracusa** nel giorno **20/12/2021** dalle ore **14:00 alle ore 18:30**
E **autorizza** il proprio figlio/a a parteciparvi, sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

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

Autorizzazione partecipazione attività laboratoriale in modalità PCTO -Percorso "Biologia con curvatura biomedica" primaa annualità A.S. 2021/2022 giorno 20/12/2021 dalle 14:00 alle ore 18:30 (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 terrà presso **presso l'U.O. Dermatologia Ospedale Rizza Di Siracusa** nel giorno **20/12/2021** dalle ore **14:00 alle ore 18:30**
E **autorizza** il proprio figlio/a a parteciparvi, sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

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