# LICEO CLASSICO "MEGARA"

*Classico – Scientifico – Scienze Umane – Linguistico –*
*Artistico - Scienze Umane Quadriennale*

96011 AUGUSTA– VIA STRAZZULLA, 10
Tel.: 0931522024/521834

Codice Fiscale81002250892 PEC:srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web:http://www.liceomegara.edu.it


**Augusta, 26 ottobre 2023**

**C.I.** 98

- **Ai docenti**
- **Alle docenti referenti**
  **Prof.ssa Domenica Poli**
  **Prof.ssa Maria Romano**
- **Agli Studenti Quarte classi Liceo Classico e Scientifico iscritti al percorso "Biologia con curvatura biomedica" nell'A.S.2023/24 e alle loro famiglie**
- **Al Personale di segreteria**
- **Al DSGA**
- **Atti**
- **Albo**
- **Sito web**

**Oggetto: Calendario lezioni tenute dall'esperto medico per il primo nucleo tematico del percorso nazionale "Biologia con curvatura biomedica" – II annualità- 4^classi liceo classico e scientifico a.s. 2023/24**

Si comunica il calendario delle lezioni tenute dagli esperti medici per il primo nucleo tematico del potenziamento in oggetto. Gli alunni si recheranno autonomamente presso Istituto Superiore "A. Ruiz".

| **II ANNUALITA'** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Esperto Medico** | **Docente interna** | **GIORNO** | **Orario** | **Locale** |
| Dott Davide Spadaro | Prof.ssa Romano Maria | 07/11/2023 | 15:00 ÷ 17:30 | Istituto Superiore "A. Ruiz" |
| Dott Davide Spadaro | Prof.ssa Romano Maria | 14/11/2023 | 15:00 ÷ 17:30 | Istituto Superiore "A. Ruiz"- |

**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.

Si allegano:

- Elenco alunni II annualità
- Autorizzazione

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**
**Prof. Renato Santoro**
**Firma autografa omessa**
**ai sensi dell'Art. 3 del D.Lgs n. 39/1993**

| II ANNUALITA' | | | | |
|---|---|---|---|---|
| N. | ALUNNO | | CLASSE | INDIRIZZO |
| 1 | CIFARIELLO | MARIA VITTORIA | IVA | CLASSICO |
| 2 | BARBARA | FRANCESCO | IVA | SCIENTIFICO |
| 3 | PIAZZA | GIUSEPPE | IVA | SCIENTIFICO |
| 4 | SARACENO | LUDOVICA MARIA | IVA | SCIENTIFICO |
| 5 | SCATÀ | SILVIA | IVA | SCIENTIFICO |
| 6 | SERRA | CHIARA | IVA | SCIENTIFICO |
| 7 | STABILE | ANTONINO | IVA | SCIENTIFICO |
| 8 | DI MODICA | GINEVRA | IVB | SCIENTIFICO |
| 9 | GIANGRANDE | MARIA ANDREA | IVB | SCIENTIFICO |
| 10 | GRUPPILLO | GIADA | IVB | SCIENTIFICO |
| 11 | LODIN | FRANCESCO | IVB | SCIENTIFICO |
| 12 | MADONIA | RAFFAELE | IVB | SCIENTIFICO |
| 13 | MORELLO | ANDREA | IVB | SCIENTIFICO |
| 14 | SCATÀ | GIANLUCA | IVB | SCIENTIFICO |
| 15 | GIUBILO | ALESSIO | IVC | SCIENTIFICO |
| 16 | MANGIAMELI | GABRIELE | IVC | SCIENTIFICO |
| 17 | MASALA | GIANDREA | IVC | SCIENTIFICO |
| 18 | MAZZOTTA | FLAVIO | IVC | SCIENTIFICO |
| 19 | PERINI | VERA | IVC | SCIENTIFICO |
| 20 | RUSSO | ALESSIA | IVC | SCIENTIFICO |
| 21 | SERRUTO | RAFFAELE | IVC | SCIENTIFICO |
| 22 | SORBELLO | MARCO | IVC | SCIENTIFICO |
| 23 | VALENTI | EUGENIA | IVC | SCIENTIFICO |

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**
**Prof. Renato Santoro**
**Firma autografa omessa**
**ai sensi dell'Art. 3 del D.Lgs n. 39/1993**

**Autorizzazione partecipazione attività Percorso "Biologia con curvatura biomedica" II annualità**
**A.S. 2023/2024**
**(Da compilare e restituire alla prof.ssa Maria Romano entro il 06/11/2023)**

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

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

indirizzo.....

**dichiara** di aver ricevuto la comunicazione relativa alle lezioni tenute dall'esperto medico che si terranno presso l' Istituto Superiore "A. Ruiz " Via Catania 83 Augusta nei giorni 06/11/2023 dalle ore 15:00 alle ore 17:30 e 14/11/2023 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.....