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, 19 gennaio 2024

C.I. n. 284

LICEO CLASSICO "MEGARA" - (SEZ. SCIENTIFICA ANNESSA)-AUGUSTA
Prot. 0000665 del 19/01/2024
V (Uscita)

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'Istituto

Oggetto: **Percorsi laboratoriali (PCTO) per le 5^classi liceo classico e scientifico terza annualità progetto"Biologia con curvatura biomedica" presso l'UO Endocrinologia Ospedale Umberto I di Siracusa giorno 05/02/2024**

Si comunica alle SS.LL. in indirizzo che **lunedì 05/02/2024** presso **l'UO Endocrinologia Ospedale Umberto I via Giuseppe Testaferrata n.1 Siracusa** si svolgerà l'attività laboratoriale in modalità di PCTO, per la classe della **terza annualità** del Percorso Nazionale Biologia con curvatura biomedica.

Come concordato con l'Ordine dei Medici e dei Chirurghi della Provincia di Siracusa e con il dott. Zazzaro Bernardino esperto medico, l'attività si svolgerà presso l'UO Endocrinologia Ospedale Umberto I Via Giuseppe Testaferrata 1 –Siracusa dalle ore 15:00 alle ore 17:30.

La partenza sarà alle ore 14:15 da Piazza Cristo Re e il rientro sarà previsto per le 18:30 circa.

Si allegano:

- Elenco alunni partecipanti al percorso e relativi docenti accompagnatori.
- Autorizzazione.

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

Elenco alunni partecipanti al percorso "Biologia con curvatura biomedica" terza annualità A.S. 2023/2024

ELENCO ALUNNI III ANNUALITÀ				
DOCENTE ACCOMPAGNATORE: ZAPPULLA STEFANO				
N.	**ALUNNO/A**		**CLASSE**	**INDIRIZZO**
1	ARGENTO	MARZIA	V A	CLASSICO
2	CASCINO	GIULIANA	V A	CLASSICO
3	CHIOFRO	GABRIELE	V A	CLASSICO
4	GIUDICE	ELENA	V A	CLASSICO
5	GIUDICE	MARIA ASSUNTA	V A	CLASSICO
6	GULINO	VALENTINA	V A	CLASSICO
7	MESSINA	ALESSIA	V A	CLASSICO
8	PAPPALARDO	GIULIANA	V A	CLASSICO
9	RONSISVALLE	LORENZA	V A	CLASSICO
10	SPATOLA	AURORA	V A	CLASSICO
11	AGOSTO	MARTINA	V A	SCIENTIFICO
12	BRAMANTI	BENEDETTA	V A	SCIENTIFICO
13	CIANCI	PIETRO	V A	SCIENTIFICO
DOCENTE ACCOMPAGNATORE: POLÌ DOMENICA				
14	PASSANISI	ALESSIA FRANCESCA	V A	SCIENTIFICO
15	PUGLISI	CHIARA	V A	SCIENTIFICO
16	RUSSO	CARLA MARIA	V A	SCIENTIFICO
17	RUSSO	MANUELA	V A	SCIENTIFICO
18	SALAMONE	IACOPO	V A	SCIENTIFICO
19	SPINALI	SEBASTIANO ANDREA	V A	SCIENTIFICO
20	STABILE	ANTHONY	V A	SCIENTIFICO
21	VAISICCA	DOMENICO	V A	SCIENTIFICO
22	VALENTI	SEBASTIANO	V A	SCIENTIFICO
23	D'AGOSTINO	FILIPPO	V C	SCIENTIFICO
24	IANNELLO	CHIARA	V C	SCIENTIFICO
25	INCARI	VIRGINIA AGOSTINA	V C	SCIENTIFICO
26	TRINGALI	BRUNO	V C	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" terza annualità A.S. 2023/2024 giorno 05/02/2024 dalle 14:15 alle ore 18:30

(Da compilare e restituire alla prof.ssa Di Venuta Jessica tutor del PCTO)

Il/la sottoscritto/a ..... padre/madre dell'alunno/a ..... frequentante la classe V sez. ..... indirizzo .....

dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa alla attività del Percorso "Biologia con curvatura biomedica" che si terrà **presso l'UO Endocrinologia Ospedale Umberto I di Siracusa giorno 05/02/2024 dalle ore 14:15 alle ore 18:30** e **autorizza** il proprio figlio/a a parteciparvi, sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Augusta .....

Firma.....