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, 22 Gennaio 2024

C. I. n° 240

- **Ai Docenti della classe 3^BLL**
- **Alla Coordinatrice prof.ssa D.Poli**
- **Alla Tutor prof.ssa Fazzino Floriana**
- **Agli alunni della classe 3^BLL**
- **Alle famiglie per il tramite degli alunni**
- **Al Direttore dei Servizi G. e Amm.vi**
- **Atti**
- **Albo**
- **Sito web della scuola**

Oggetto: Attività di PCTO "Generazione 3S" con E.T.S."Il Sorriso che vorrei"

Si comunica alle SS.LL. in indirizzo che giorno **28 gennaio 2024**(domenica), **dalle ore 16:00 alle ore 19:00**, si terrà il terzo"laboratorio attivo"previsto dal progetto PCTO in oggetto, presso l'Ospedale "Muscatello"di Augusta..

Gli alunni raggiungeranno autonomamente il nosocomio dove svolgeranno l'attività sotto la guida del Tutor aziendale e dei volontari dell'Associazione"Il Sorriso che vorrei".

Si raccomanda di indossare la mascherina FFP2.

Si allega copia autorizzazione dei genitori .

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Renato Santoro

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

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER LA PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA' DI PCTO CON E.T.S. "Il Sorriso che vorrei"

(DA COMPILARE E RESTITUIRE ALLA PROF.SSA FAZZINO FLORIANA ENTRO IL **26 Gennaio 2024**

Il/La sottoscritto/a .... padre/madre dell'alunno/a .....frequentante la classe 3^. sez B. del Liceo Linguistico dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa all' attività di PCTO presso l'Ospedale "Muscatello" di Augusta ,che si svolgerà giorno 28 Gennaio 2024 dalle ore 16:00 alle ore 19:00 , e autorizza il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi, sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Data, _____

Firma del genitore
