LICEO CLASSICO "MEGARA" - (SEZ. SCIENTIFICA ANNESSA)-AUGUSTA
Prot. 0001875 del 19/02/2024
V (Uscita)

ICO "MEGARA"
ienze Umane – Linguistico –
Artistico - Scienze Umane Quadriennale
96011 AUGUSTA – VIA STRAZZULLA, 10
Tel.: 0931-522024/521834
Codice Fiscale: 81002250892 PEC: srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web: http://www.liceomegara.edu.it

Augusta, 19/02/2024

C. I. n° 362

- **Ai Docenti delle classi 3AS,3BS, 4BL, 4AS, 4BS, 3ASU, 4BC, 3BSU, 3 BL**
- **Ai Coordinatori delle classi 3AS,3BS, 4BL, 4AS, 4BS, 3ASU, 4BC, 3BSU, 3BL**
- **Ai tutor delle classi 3AS,3BS, 4BL, 4AS, 4BS, 3ASU, 4BC, 3BSU, 3BL**
- **Agli alunni delle classi 3AS,3BS, 4BL, 4AS, 4BS, 3ASU, 4BC, 3BSU, 3 BL in elenco**
- **Alle famiglie per il tramite degli alunni**
- **Al Direttore dei Servizi G. e Amm.vi**
- **Al personale della Segreteria Didattica**
- **Atti**
- **Albo**
- **Sito web della scuola**

Oggetto: Corso di Formazione sicurezza (PCTO)

Si comunica alle SS.LL. in indirizzo che **in data 21/02/24** presso il Liceo Megara, **Laboratotrio di fisica, dalle ore8:00 alle ore 12:00,** si svolgerà il corso di sicurezza **per i seguenti alunni:**

MESSINA VINCENZO 3 AS

MORELLO ALESSANDRO 3 AS

GIUBILO GABRIELE 3 BS

LIGGIATO ALBERTO 4BL

SULANO DANIELE 4BL

SERRA CHAIRA 4AS

OCCHIETTI SARA 4AS

MADONNIA RAFFAELE 4BS

VAISICCA GIULIA 4BS

DESTRO MIGNINO GABRIELLA 3ASU

DI BENEDETTO ASIA 3ASU

AMARA RACHELE 3BSU

BULLA IRENE 3BL

FARANDA ANDREA 3BL

DE VITA SOPHIA 4BC

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Renato Santoro

Si allega autorizzazione.

LICEO CLASSICO "MEGARA"
Classico – Scientifico – Scienze Umane – Linguistico –
Artistico - Scienze Umane Quadriennale
96011 AUGUSTA – VIA STRAZZULLA, 10
Tel.: 0931-522024/521834
Codice Fiscale: **81002250892** PEC: **srpc070006@pec.istruzione.it** e-mail: **srpc070006@istruzione.it** sito web: **http://www.liceomegara.edu.it**

AUTORIZZAZIONE
PCTO "Corso formazione sicurezza"

DA COMPILARE E RESTITUIRE AI DOCENTI TUTOR, ENTRO IL 20/02/2024

Il/La sottoscritto/a ..... padre/madre dell'alunno/a ..... frequentante la classe ..... sez. ..... del Liceo ..... con la presente dichiara di essere a conoscenza che il proprio figlio parteciperà, nel giorno e nell'orario indicato nella circolare, al corso di Formazione Sicurezza che si svolgerà presso il Liceo Megara e di autorizzarlo/a a parteciparvi sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Data ..... Firma