

LICEO CLASSICO "MEGARA"



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

AUGUSTA – VIA STRAZZULLA, 10 Tel.: 0931
522024/521834



LICEO CLASSICO "MEGARA" - (SEZ. SCIENTIFICA ANNESSA)-AUGUSTA

Prot. 0004416 del 12/04/2024

IV (Uscita)

070006@istruzione.it sito web: <http://www.liceomegara.edu.it>

C.I. 518

Augusta, 12 aprile 2024

A tutti i docenti
Ai docenti coordinatori delle classi in elenco
Alla prof.sse Poli Domenica e Romano Maria
Agli alunni in elenco
Alle famiglie degli alunni in elenco
Al Direttore dei Servizi G. e Amministrativi
Segreteria Didattica
Atti
Albo
Sito web d'Istituto

Oggetto: Percorsi laboratoriali (PCTO) giorno 23/04/2024 presso L.C. Laboratori Campisi Corso Vittorio Emanuele n. 231 Avola (SR) per gli alunni delle 4^ classi liceo classico e scientifico iscritti alla seconda annualità del progetto "Biologia con curvatura biomedica"

Si rende noto che martedì 23/04/2024 come concordato con l'Ordine dei Medici e dei Chirurghi della Provincia di Siracusa e con il dott. Saro Campisi, si svolgerà l'attività laboratoriale in modalità di PCTO, presso L.C. Laboratori Campisi- Corso Vittorio Emanuele n. 231 Avola (SR) per la classe della seconda annualità del Percorso Nazionale Biologia con curvatura biomedica.

Alle ore 8:00 gli studenti interessati di riuniranno in Piazza Cristo Re dove con gli insegnanti accompagnatori prenderanno l'autobus per Avola, per ritornare ad Augusta alle ore 13:00 circa.

Gli studenti e i docenti accompagnatori rientreranno a scuola e seguiranno il regolare orario curricolare.

Si allegano:

- Elenco alunni
- Autorizzazione



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

| II ANNUALITA' | | | | |
|---|------------|----------------|----------------|-------------|
| Docente accompagnatore: prof.ssa Domenica Poli | | | | |
| n. | alunno | | Classe Sez. | 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 |

| II ANNUALITA' | | | | |
|--|------------|----------|----------------|-------------|
| Docente accompagnatore: prof.ssa Maria Romano | | | | |
| n. | alunno | | Classe Sez. | indirizzo |
| 1 | Madonia | Raffaele | IVB | Scientifico |
| 2 | Morello | Andrea | IVB | Scientifico |
| 3 | Scatà | Gianluca | IVB | Scientifico |
| 4 | Giubilo | Alessio | IVC | Scientifico |
| 5 | Mangiameli | Gabriele | IVC | Scientifico |
| 6 | Masala | Giandrea | IVC | Scientifico |
| 7 | Mazzotta | Flavio | IVC | Scientifico |
| 8 | Perini | Vera | IVC | Scientifico |
| 9 | Russo | Alessia | IVC | Scientifico |
| 10 | Serruto | Raffaele | IVC | Scientifico |
| 11 | Sorbello | Marco | IVC | Scientifico |
| 12 | 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 laboratoriale in modalità PCTO -Percorso “Biologia con curvatura biomedica” seconda annualità A.S. 2023/2024 giorno 23/04/2024 dalle ore 08:00 alle ore 13:00 (Da compilare e restituire alla prof.ssa Maria Romano)

Il/lasottoscritto/a.....padre/madredell'alunno.....
..... frequentante la classe IV sez.....indirizzo..... **dichiara** di aver ricevuto la comunicazione relativa alla attività del Percorso “Biologia con curvatura biomedica” che si terrà **giorno 25/03/2024** presso L.C. Laboratori Campisi- Corso Vittorio Emanuele n. 231 Avola (SR)

La partenza è prevista alle ore 08:00 da Piazza Cristo Re e il rientro alle ore 13.00.

Gli studenti e i docenti accompagnatori rientreranno a scuola e seguiranno il regolare orario curriculare.

Con la presente il/la sottoscritto/a autorizza il/la proprio/a figliola a parteciparvi sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale

Augusta.....

Firma.....

