



Liceo Classico e Linguistico Statale
"Francesco Petrarca"

34139 TRIESTE - Via D. Rossetti, 74 - tel.: 040 390202 fax: 040 3798971 - C.F. 80019940321
e-mail: scrivici@liceopetrarcats.it pec: tspc02000n@pec.istruzione.it
sito web: www.liceopetrarcats.gov.it

CIRCOLARE N. 757

Trieste, 26.04.2017

**Agli alunni della cl. 4G
Ai docenti/coor.re cl. 4G
Ai genitori degli alunni**

OGGETTO: Attività di Alternanza Scuola Lavoro: progetto "Servizi di Orientamento della Regione FVG"- incontri formativi propedeutici – 15 e 22 MAGGIO 2017

Nel corrente a.s. 2016-2017, le attività di Alternanza presso le Strutture ospitanti consisteranno in due stage di n. 40 ore ciascuno e in n. 8 ore di presupposta e connessa formazione teorica, per un totale di n. 88 ore.

Per quanto riguarda il progetto in oggetto, il Servizio Orientamento della Regione ha fissato i rimanenti incontri formativi che si terranno **nella sede centrale della Scuola, nell'aula che sarà comunicata al momento**, nelle seguenti date e orario:

15 maggio 2017 ore 10-12 con la dott.ssa Starc;

22 maggio 2017 ore 10-12 con la dott.ssa Saffi.

Nelle predette giornate, le studentesse in indirizzo saranno esonerate dalle lezioni cadenti nell'orario sindacato.

Si rammenta ed evidenzia che la fase formativa è parte integrante del percorso di ASL e rappresenta presupposto e condizione indispensabile per il prosieguo dello stesso nel previsto stage estivo, pertanto si raccomanda l'effettiva presenza e l'attenta partecipazione.

Per eventuali ulteriori informazioni le SS.LL. possono contattare i docenti del gruppo ASL, proff. Vincenza Grimaldi, Maria Lucia Loschiavo e Cristian Marini all'indirizzo scrivici@liceopetrarcats.it.

**Il Dirigente scolastico
Cesira Militello**

✂-----
Tagliando da riportare firmato dal genitore entro il 05.05.2017 al tutorASL/coordinatore di classe (per gli alunni minorenni)

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 per chi rilasci dichiarazioni mendaci, dichiara di avere effettuato la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

la/il sottoscritta/o _____, genitore dell'alunna/o _____ della classe _____, dichiara di aver preso visione della comunicazione prot. n.del.....e di autorizzare il proprio/a figlio/a a partecipare al modulo formativo relativo all'ASL, nelle sedi, nelle date e negli orari indicati nella suddetta comunicazione.

In fede
