



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. 774

Trieste, 27.04.2017

Alle classi 1C, 3E, 3G, 3H loro indirizzi email
Alle famiglie loro indirizzi email
Ai docenti/coordinatori loro indirizzi email
Al sito web

OGGETTO: Attività di Alternanza Scuola Lavoro: progetto UNITS – I.C. DANTE – incontro all'UNITS 11.05.2017

Si comunica agli **studenti delle classi in indirizzo, che hanno optato per il progetto ASL UNITS-IC DANTE**, che il prof. ing. Eric Medvet, tutor per l'UNITS, ha fissato il previsto seminario sul tema "Introduzione alla videocomunicazione", in data **11.05.2017, ore 15,00-17,00, presso il Dipartimento di Ingegneria, Ed. C5, Aula 2, p. 1**, per la prosecuzione delle attività di stage relative alla produzione del prodotto finale.

Gli studenti delle classi in indirizzo, che hanno optato per il predetto percorso ASL, dovranno recarsi autonomamente nel giorno, ora e sede sopra indicati. Sarà presente un tutor del Gruppo Alternanza.

Si rammenta che le ore di cui sopra rientrano nel monte ore (n. 10) da svolgersi con e presso l'Università di Trieste e che, in aggiunta alle n. 30 ore svolte presso la Scuola Primaria Padoa, completano il primo stage di complessive n. 40 ore. Si raccomanda, pertanto, 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

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs. 39/1993

Tagliando da riportare firmato dal genitore entro il 04.05.2017 al 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 _____