



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. **→** V. STAMPIGLIATURA

Ai	Docenti coordinatori	Loro indirizzi email
Agli	Studenti del terzo anno di corso	1 copia per studente
	Agli studenti Christian Plaku 3B	1 copia per studente
	Maria Paola Rabusin 5E	1 copia per studente
	Irene Giovannini 5F	1 copia per studente
	Massimo Andreini 5M	1 copia per studente
	Allegra Prioglio 5M	1 copia per studente
Alle	Famiglie	
Al	Sito WEB	

Oggetto: ASL – rettifica calendario della formazione ARIES Camera di Commercio.

Con riferimento alla circolare n. 66 del 5 ottobre 2017, per esigenze della struttura ospitante si rettifica il calendario relativo agli incontri relativi alla formazione ASL presso l'ARIES – Azienda speciale Camera di Commercio I.A.A. Venezia Giulia.

Il seguente calendario cancella e sostituisce quello precedente, riportato nella circolare n. 66 del 5 ottobre 2017.

DATA	CLASSE/I	ORARIO	RELATORE
17 ottobre 2017	1C, 3G e 3H	14.30 – 17.30	Auletta
31 ottobre 2017	1A e 3E	14.30 – 17.30	Auletta
7 novembre 2017	1B e 3F	14.30 – 17.30	Auletta
14 novembre 2017	3I, 3L e studenti in indirizzo	14.30 – 17.30	Auletta
21 novembre 2017	3I, 3L e studenti in indirizzo	14.45 – 16.30	Basile
28 novembre 2017	1A e 3E	14.45 – 16.30	Basile
5 dicembre 2017	1B e 3F	14.45 – 16.30	Basile
12 dicembre 2017	1C, 3G e 3H	14.45 – 16.30	Basile

Le modifiche del calendario riguardano le classi 1C, 3G, 3H, 3I, 3L e gli alunni in indirizzo. Nello specifico, le classi 3I, 3L e gli studenti in indirizzo seguiranno il corso tenuto dott. Auletta in data 14 novembre 2017 anziché in data 24 ottobre 2017, mentre le classi 1C, 3G e 3H seguiranno il corso tenuto dalla dott.ssa Basile in data 12 dicembre 2017 anziché in data 14 novembre 2017.

Si invitano i coordinatori delle classi 1C, 3G, 3H, 3I, 3L, 3B, 5E, 5F e 5M a raccogliere i tagliandi sottoripartiti debitamente compilati e firmati e a consegnarli in Segreteria Didattica alla sig. Maria Rosaria De Leonardis.

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

Per Il Dirigente scolastico
 Cesira Militello
 Il Primo Collaboratore
 Gloria Anese

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 20.10.2017 al coordinatore di classe

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 relativa alla modifica del calendario relativo alla formazione ARIES e di autorizzare il proprio/a figlio/a a parteciparvi, nelle sedi, nelle date e negli orari indicati nella suddetta comunicazione.

In fede _____