



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 delle classi 2 A e 2 B	Loro indirizzi email
	Coordinatore/tutor ASL(Prof.Biamonti e Gobbato)	
Agli	Studenti	Loro indirizzi email
Alle	famiglie	Loro indirizzi email
Al	Personale ATA	Sede
Al	Sito WEB	

Oggetto: Alternanza Scuola Lavoro: lezioni preparatorie progetto FAI-Apprendisti Ciceroni

Si comunica agli studenti delle classi 2 A e 2 B che il FAI-Delegazione di Trieste ha comunicato il calendario delle lezioni preparatorie relative al progetto FAI Apprendisti Ciceroni- Alternanza Scuola Lavoro intitolato *Mito e leggenda del Barone Revoltella*.

- Lunedì **9 ottobre** ore **16-18**
Il Museo Revoltella ed il suo fondatore
Dott.ssa Susanna Gregorat- Conservatore del Civico Museo Revoltella
- Lunedì **23 ottobre** ore **16-18**
Volta, erede della "Triest Kaiserliche Königliche Staats Gewerbe Schule"
Professoressa Antonella Caroli Palladini
- Lunedì **6 novembre** ore **16-18**
Competenze delle Guide: prova sul campo al museo Revoltella
dott.ssa Francesca Pitacco , presidente Associazione delle Guide FVG
- Giovedì **16 novembre** ore **16-18**
Carlo Scarpa ed il Museo Revoltella
Nicoletta Zanni, già prof.associato di Storia della critica d'arte

Tutte le lezioni si svolgeranno presso l'**Aula Magna dell'ITS "A. Volta"**, in via Monte Grappa 1.
Le professoresse **Claudia Biamonti** e **Marina Gobbato** - **tutor rispettivamente della classe 2A e 2B** - saranno alternativamente presenti alle lezioni e raccoglieranno le firme di presenza.
Unitamente alla presente circolare si trasmette il *patto formativo – modulo di adesione alle attività di alternanza scuola lavoro*. Ciascuno studente è tenuto a leggere attentamente il documento, completarlo con i dati che lo riguardano e firmarlo. Il *patto formativo – modulo di adesione* deve **essere firmato anche da un genitore esercente la potestà genitoriale. Il documento, debitamente compilato deve essere consegnato al tutor ASL di classe, prof.Biamonti (2A) prof.Gobbato(2B) entro il giorno 06 /10/2017, unitamente al tagliando sottostante.**

Il Dirigente scolastico
Cesira Militello

✂-----
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.

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.

In fede



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