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 1I,1L,1M	Loro indirizzi email
Agli	Studenti	1 copia x studente
Alle	Famiglie	Tramite sito WEB
Al	Sito WEB	

Oggetto: Incontri di prevenzione all'uso di tabacco

Il liceo Petrarca di Trieste propone, all'interno dei progetti di Educazione alla salute, interventi mirati a sensibilizzare, informare e prevenire i rischi conseguenti all'uso di tabacco e alla sua dipendenza. Le classi 1I, 1L, 1M parteciperanno ad un incontro su tale argomento con il dottor Pelos, medico specialista in otorinolaringoiatria

giovedì 1 marzo 2018

Tale incontro si svolgerà in Aula Magna **dalle ore 8.00 alle 10.00**.

Gli allievi si troveranno direttamente in sede centrale alle ore 8.00. I docenti in orario nelle classi coinvolte sorveglieranno gli studenti in Aula Magna secondo il proprio orario e al termine della conferenza li accompagneranno in sede succursale.

La docente di riferimento è la prof. Gabriella Lenarduzzi, referente dei progetti all'Educazione alla salute, alla quale potranno essere richieste eventuali ulteriori informazioni.

La Dirigente scolastica
Cesira Militello

La referente
A.A. Maria R. De Leonardis

✂✂

Tagliando da riportare firmato dal genitore al coordinatore di classe (per gli studenti minorenni)

Circolare: Incontro di prevenzione all'uso di tabacco – classi: 1I,1L,1M

Il/la sottoscritto/a ____ padre/madre

di _____________________________________ della classe __________ sezione _________

con la presente autorizza il proprio/a figlio/a a recarsi presso l'Aula Magna della sede centrale di via Rossetti, 74, giovedì 1 marzo 2018 alle ore 8.00 per l'incontro in oggetto.

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

Trieste, ____________________ Firma ____________________________

Firmato digitalmente da CESIRA MILITELLO ai sensi del D. Lgs. 82/2005, ss.mm.ii. e norme collegate