



LICEO GINNASIO STATALE "G. VERGA" - 95031 ADRANO (CT)

SEDE CENTRALE SEZ. SCIENTIFICA – SCIENZE APPLICATE Via S. D'Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075-7692582 Fax 095/7698652
SUCC.: SEZ. CLASSICA – LINGUISTICA – SCIENZE UMANE – ECONOMICO SOCIALE Via Donatello, 80 - Tel. 095/6136084 Fax 095/7694523
C.F. 80012580876 - Cod. Mecc. CTPC01000A - E-mail ctpc01000a@istruzione.it - PEC: ctpc01000a@pec.istruzione.it
Sito Web scuola : www.liceovergadrano.edu.it



CIRCOLARE N. 190

**ALLE FAMIGLIE
ALLE ALUNNE E AGLI ALUNNI
AI DOCENTI
AL DSGA
AL SITO – A.T. – DISPOSIZIONI GENERALI
SEDE**

OGGETTO: USCITA DIDATTICA. PARTECIPAZIONE ALLO SPETTACOLO TEATRALE IN LINGUA INGLESE

Si comunica che venerdì 10 gennaio, come previsto all'interno della Programmazione del Dipartimento di Lingue, le seguenti classi parteciperanno alla visione dello spettacolo teatrale *A midsummer night's dreams* che si terrà al Teatro Metropolitan di Catania:

CLASSI	ACCOMPAGNATORI	NUMERO DEGLI STUDENTI
3 [^] AS	Prof.ssa D'Agostino	20
2 [^] AS	Prof.ssa Sciacca	11
2 [^] ASA	Prof.ssa La Mela	5
3 [^] AC	Prof.ssa Di Placido	19
2 [^] AC	Prof.ssa Galizia	14
3 [^] BS	Prof.ssa Messina C.	16
3 [^] AL	Prof.ssa Pellegrino	11

Gli studenti partiranno alle ore 07.30 da Piazza S. Agostino e a conclusione dello spettacolo rientreranno in sede alle ore 14.00. Gli studenti minorenni dovranno essere muniti di autorizzazione, che si allega.

Cordiali saluti

Adrano, 8/01/2025

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Loredana Lorena

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2, D. L.vo n. 39/1993)

Al Dirigente del Liceo G. Verga di Adrano

Il sottoscritto _____
la sottoscritta _____
genitori dell'alunn _____ classe _____
sezione _____

nell'ambito della programmazione del Dipartimento di Lingue

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visione dello spettacolo in lingua inglese che si terrà il 10 gennaio '25, secondo le modalità indicate nella Circolare n. 180

Data

Firma

Al Dirigente del Liceo G. Verga di Adrano

Il sottoscritto _____
la sottoscritta _____
genitori dell'alunn _____ classe _____
sezione _____

nell'ambito della programmazione del Dipartimento di Lingue

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visione dello spettacolo in lingua inglese che si terrà il 10 gennaio '25, secondo le modalità indicate nella Circolare n. 180

Data

Firma

Al Dirigente del Liceo G. Verga di Adrano

Il sottoscritto _____
la sottoscritta _____
genitori dell'alunn _____ classe _____
sezione _____

nell'ambito della programmazione del Dipartimento di Lingue

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visione dello spettacolo in lingua inglese che si terrà il 10 gennaio '25, secondo le modalità indicate nella Circolare n. 180

Data

Firma

Al Dirigente del Liceo G. Verga di Adrano

Il sottoscritto _____
la sottoscritta _____
genitori dell'alunn _____ classe _____
sezione _____

nell'ambito della programmazione del Dipartimento di Lingue

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visione dello spettacolo in lingua inglese che si terrà il 10 gennaio '25, secondo le modalità indicate nella Circolare n. 180

Data

Firma