



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. 221

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

OGGETTO: SEMINARIO INFORMATIVO APCA SU PREVENZIONE PRIMARIA E SECONDARIA DEI TUMORI DELLA SFERA URO-GENITALE

Si comunica che **mercoledì 12 febbraio 2025**, come da programmazione del Referente per la Salute e alimentazione, prof. Luigi Sicurella, si terrà un incontro informativo, organizzato dall’APCA, sul tema: “*La prevenzione primaria e secondaria dei tumori della sfera uro-genitale*”.

L’incontro si svolgerà presso l’Auditorium della sede centrale dalle ore 9.15 alle ore 11.00.

I docenti Coordinatori delle classi terze, tenendo conto di quanto programmato dai rispettivi Cdc e sentiti in particolar modo i docenti di Scienze, daranno conferma della partecipazione della classe al prof. Sicurella entro il 7 febbraio.

Gli alunni della succursale saranno accompagnati dai docenti della seconda ora e rientreranno accompagnati dai docenti in servizio in terza ora, che alle ore 10.10 si recheranno in Auditorium. Verrà pertanto rispettato l’orario di servizio, salvo diversa determinazione dei Referenti di sede dettata da ragioni di opportunità.

Gli alunni della sede succursale dovranno essere muniti di autorizzazione, di cui si allega modello.

Adrano, 27/01/2025

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Loredana Lorena
(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell’art. 3 c.2 del D.L. 39/93)

Al Dirigente del Liceo G. Verga di Adrano

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

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività di Educazione alla salute che si terrà il **12 febbraio '25** presso l'Auditorium della sede centrale secondo le modalità indicate nella Circolare n. 221

Data, /01/2025

Firma

Al Dirigente del Liceo G. Verga di Adrano

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

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività di Educazione alla salute che si terrà il **12 febbraio '25** presso l'Auditorium della sede centrale secondo le modalità indicate nella Circolare n. 221

Data, /01/2025

Firma

Al Dirigente del Liceo G. Verga di Adrano

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

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività di Educazione alla salute che si terrà il **12 febbraio '25** presso l'Auditorium della sede centrale secondo le modalità indicate nella Circolare n. 221

Data, /01/2025

Firma

Al Dirigente del Liceo G. Verga di Adrano

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

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività di Educazione alla salute che si terrà il **12 febbraio '25** presso l'Auditorium della sede centrale secondo le modalità indicate nella Circolare n. 221

Data, /01/2025

Firma