



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. 292

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

OGGETTO: DOCENTI ACCOMPAGNATORI CLASSI PARTECIPANTI ALL'INCONTRO CON SIGFRIDO RANUCCI

In riferimento alla Circolare n. 281 del 5 marzo 2025, preso atto delle adesioni all'evento, **Lunedì 10 marzo** le seguenti classi saranno accompagnate dai docenti in elenco presso l'Auditorium della Sede Centrale. Gli alunni della sede succursale lasceranno le aule alle ore 9.20, gli alunni della sede centrale lasceranno le aule alle ore 9.30.

SEDE CENTRALE	
CLASSE	DOCENTE ACCOMPAGNATORE
5AS	Prof. Francesco Alberio
5BS	Prof.ssa Antonella Sorice
5CS	Prof. Luigi Sicurella
5ASA	Prof.ssa Roberta Agliozzo
4AS	Prof. Elio Becciani
4BS	Prof.ssa Giusy Fiamingo
4CS	Prof. Luigi Sicurella
4ASA	Prof.ssa Maria Maccarrone
4BSA	Prof.ssa Daniela Paratore

SEDE SUCCURSALE	
CLASSE	DOCENTE ACCOMPAGNATORE
5AC	Prof.ssa Giusy Longhitano
5BC	Prof.ssa Cristina Pappalardo
4AC	Prof.ssa Carmela Ingiulla
4ASU	Prof. Valerio Amata
4BC	Prof. Salvatore Privitera
4AL	Prof. Pino Lo Re

Gli alunni della sede succursale dovranno munirsi dell'autorizzazione allegata alla presente e firmata dai genitori.

Alla fine dell'evento gli alunni partecipanti **saranno congedati**.

Adrano, 08 marzo 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 _____ sezione _____

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare a partecipare all'incontro con il giornalista Sigfrido Ranucci che si terrà
giorno 10/03/2025 presso la sede centrale.

Data ___/___/___

Firma

Al Dirigente del Liceo G. Verga di
Adrano

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

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare a partecipare all'incontro con il giornalista Sigfrido Ranucci che si terrà
giorno 10/03/2025 presso la sede centrale.

Data ___/___/___

Firma

Al Dirigente del Liceo G. Verga di
Adrano

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

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare a partecipare all'incontro con il giornalista Sigfrido Ranucci che si terrà
giorno 10/03/2025 presso la sede centrale.

Data ___/___/___

Firma