



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. 298

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

OGGETTO: Incontro Orientamento NABA

In riferimento alla Circolare n.288 del 5 marzo 2025, preso atto delle adesioni all’evento, **Mercoledì 12 marzo** dalle ore 8.10, subito dopo l’appello, alle ore 11.00, gli alunni delle classi sottoindicate parteciperanno presso l’Auditorium della Sede Centrale all’incontro di orientamento organizzato dalla NABA. Gli alunni della sede succursale si recheranno direttamente presso l’auditorium dove i docenti registreranno le presenze.

SEDE CENTRALE	
CLASSE	Accompagnatori
5AS	3 ALUNNI (Si aggregano alla 5BS)
5BS	Prof. ssa Messina C – Prof Tomasello
5CS	Prof. ssa Lembo Sara
5ASA	Prof. Di Bartolo –Prof Alberio

SEDE SUCCURSALE	
CLASSE	Accompagnatori
5AC	Prof.ssa Pappalardo M.C – prof.ssa Longhitano
5BC	1 ALUNNA (si aggrega alla 5AC)
5AL	Prof.ssa Del Campo – Prof Messina S

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

Al termine dell’incontro si farà ritorno in classe per le normali attività didattiche.

Adrano, 11 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 che si terrà giorno 12/03/2025 presso la sede centrale dalle ore 8.10 alle ore 11.00

Data ___/___/___

Firma

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

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare a partecipare all'incontro che si terrà giorno 12/03/2025 presso la sede centrale dalle ore 8.10 alle ore 11.00

Data ___/___/___

Firma

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

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare a partecipare all'incontro che si terrà giorno 12/03/2025 presso la sede centrale dalle ore 8.10 alle ore 11.00

Data ___/___/___

Firma
