



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. 300

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

OGGETTO: USCITA ALUNNI PER PARTECIPAZIONE AL PCTO “RADIOLAB” DEL 18 MARZO

Si comunica che, come previsto dal progetto PCTO “Radiolab”, giorno 18 marzo p.v., si svolgerà la visita degli alunni in elenco presso i Laboratori del Sud di Catania.

Per gli alunni di Adrano il luogo di incontro è piazza S. Agostino alle ore 6.50, da dove partiranno utilizzando i mezzi pubblici insieme al prof. G. Puleo.

Per gli alunni di Biancavilla il luogo di incontro è piazza Sgriccio alle ore 6.50, da dove partiranno utilizzando i mezzi pubblici insieme al prof. A. Fallica.

N	ALUNNO	CLASSE
1	CASTRO ALESSANDRO	III AS
2	COCO ANTONIO	III AS
3	D’URSO GIULIO	III AS
4	DIOLOSA’ DAVIDE	III AS
5	GALVAGNO ADELE	III AS
6	GENNARO IVAN	III AS
7	MORRONE CRISTIAN	III AS
8	PETRALIA SALVATORE	III AS
9	RUSSO MATTEO	III AS
10	SANTANGELO DANIELE	III AS
11	ZAMMATARO CRISTIAN	III AS
12	ZUCCARA’ GIUSEPPE	III AS
13	SCALISI GIUSEPPE	III CS
14	AMATO AURORA	III ASA
15	BATTIATI VERONICA	III ASA
16	COTTONE FABIO	III ASA
17	VALASTRO VINCENZO	III ASA
18	SANTANGELO MARIA PIA	III BSU

19	CIRAOLO AGATINO	IV ASA
20	PRIVITERA EDOARDO	V AS

Tutti gli alunni e le alunne minorenni dovranno munirsi dell'autorizzazione allegata alla presente debitamente firmata dai genitori.

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'attività di PCTO "Radiolab" che si svolgerà giorno
18/03/2025 presso la sede del Laboratori del Sud di Catania.

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'attività di PCTO "Radiolab" che si svolgerà giorno
18/03/2025 presso la sede del Laboratori del Sud di Catania.

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'attività di PCTO "Radiolab" che si svolgerà giorno
18/03/2025 presso la sede del Laboratori del Sud di Catania.

Data ___/___/___

Firma