



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. 337

**ALLE FAMIGLIE
ALLE ALUNNE E AGLI ALUNNI
AI DOCENTI
AI DOCENTI REFERENTI PER L’ORIENTAMENTO
AL DSGA
AL SITO – A.T. – DISPOSIZIONI GENERALI**

OGGETTO: ATTIVITÀ DI ORIENTAMENTO – STORIA DI UNA PASSIONE “LA NASCITA DEL MUSEO DI ADRANO”

Dando seguito a precedente Circolare n. 321, preso atto delle adesioni all’attività in oggetto, che si terrà **venerdì 28 marzo** dalle ore 9.15 alle ore 11.00, presso l’Auditorium della sede centrale, si comunica che parteciperanno all’incontro le seguenti classi:

CLASSI	ACCOMPAGNATORI
2BS	Amari
3AS	D’Agostino - Puleo
3BS	Puleo - Messina C (o supplente)
3CS	Signorello
3ASA	Mazzaglia - Liotta
3AC	Lembo - Paratore
3AL	Ingiulla
3ASU	Del Campo - Leonardi
3BSU	Sorice – supplente Nicoloso

Gli alunni e le alunne minorenni della sede succursale dovranno essere muniti di autorizzazione dei genitori, di cui si fornisce modello

Adrano, 24/03/2025

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 _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare a partecipare all'incontro che si terrà giorno 28/03/2025 presso la sede centrale dalle ore 9.10 alle ore 11.00

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 che si terrà giorno 28/03/2025 presso la sede centrale dalle ore 9.10 alle ore 11.00

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 che si terrà giorno 28/03/2025 presso la sede centrale dalle ore 9.10 alle ore 11.00

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 che si terrà giorno 28/03/2025 presso la sede centrale dalle ore 9.10 alle ore 11.00

Data ___/___/___

Firma