



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. 333

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

OGGETTO: DISPOSIZIONI ORGANIZZATIVE INCONTRO CON EMPA

Facendo seguito a precedente circolare n. 327, preso atto delle adesioni dei Cdc, si comunica che parteciperanno all'incontro informativo organizzato dall'EMPA, che si terrà presso l'Auditorium della sede centrale, in un unico turno, alle ore 9.20, le seguenti classi:

Dalle 9.10 alle 11.00	
CLASSI	ACCOMPAGNATORI
1 [^] DS	Docenti in orario di servizio
2 [^] BS	
2 [^] CS	
2 [^] ASA	

Dalle 9.10 alle 11.00		
CLASSI	ACCOMPAGNATORI	
	2[^] ora	3[^] ora
1 [^] AC	Prof. Bruni	Prof.ssa Di Placido
1 [^] ASU	Prof.ssa Borzì	Prof.ssa Borzì
1 [^] BSU	Prof.ssa Sangiorgio	Prof.ssa Magrì

Le alunne e gli alunni della **classe 1[^] BSU** entreranno in seconda ora in Centrale, dove troveranno la prof.ssa Sangiorgio ad accoglierli.

Si allega modello di autorizzazione per gli alunni della sede succursale.

Adrano, 24 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 25/03/2025 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 25/03/2025 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 25/03/2025 presso la sede centrale dalle ore 9.10 alle ore 11.00

Data ___/___/___

Firma