



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. 393

ALLE FAMIGLIE
ALLE ALUNNE E AGLI ALUNNI
AI DOCENTI
AL DSGA
AL SITO – A.T. – DISPOSIZIONI GENERALI
SEDE

OGGETTO: VISIONE DELLA TRAGEDIA GRECA *EDIPO A COLONO*

Con riferimento alla circolare n. 145 del 28.11.24, si comunica che **martedì 20 maggio** gli studenti delle classi riportate in tabella parteciperanno alla visione della tragedia greca *Edipo a Colono* di Sofocle, rappresentata nell’antico Teatro greco di Siracusa.

CLASSE	NUMERO DI PARTECIPANTI	DOCENTI ACCOMPAGNATORI	BUS
4 [^] AS	20	ISGRÒ GIUSEPPINA	1
4 [^] BSA	13	PULVIRENTI GIUSEPPE	1
3 [^] AS	1		
3 [^] CS	10	SIGNORELLO FABIO	1
1 [^] DS	18	LONGO OTTAVIA	2
2 [^] CS	1		
4 [^] AL	11	MESSINA ANGELA	2
1 [^] ASU	15	NICOLOSO AGATA	2
2 [^] BSU	3		
4 [^] ASU	1		

Gli studenti partiranno alle ore 15.00 da via Cusmano di Alcara li Fusi (nei pressi del negozio Trend) e a conclusione della rappresentazione teatrale rientreranno in sede alle ore 22.00 circa.

I partecipanti, che hanno già pagato il biglietto della rappresentazione, dovranno ultimare il pagamento aggiungendo le spese per il noleggio del bus, che ammontano a **15,00 euro** pro capite. Tale versamento dovrà essere corrisposto, attraverso l'applicazione Pago Pa presente sul registro elettronico Argo, **entro il 9 maggio**.

Gli studenti minorenni dovranno essere muniti di autorizzazione, di cui si allega modello.

Cordiali saluti

Adrano, 15/04/2025

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)

Il sottoscritto _____
la sottoscritta _____
genitori dell'alunno _____ classe _____ sezione _____
nell'ambito della Programmazione del Dipartimento

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visione della rappresentazione classica a Siracusa, che si terrà il
martedì 20 maggio, secondo le modalità indicate nella Circolare n. 393

Data

Firma

Al Dirigente del Liceo G. Verga di Adrano

Il sottoscritto _____
la sottoscritta _____
genitori dell'alunno _____ classe _____ sezione _____
nell'ambito della Programmazione del Dipartimento

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visione della rappresentazione classica a Siracusa, che si terrà il
martedì 20 maggio, secondo le modalità indicate nella Circolare n. 393

Data

Firma

Al Dirigente del Liceo G. Verga di Adrano

Il sottoscritto _____
la sottoscritta _____
genitori dell'alunno _____ classe _____ sezione _____
nell'ambito della Programmazione del Dipartimento

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visione della rappresentazione classica a Siracusa, che si terrà il
martedì 20 maggio, secondo le modalità indicate nella Circolare n. 393

Data

Firma

Al Dirigente del Liceo G. Verga di Adrano

Il sottoscritto _____
la sottoscritta _____
genitori dell'alunno _____ classe _____ sezione _____
nell'ambito della Programmazione del Dipartimento

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visione della rappresentazione classica a Siracusa, che si terrà il
martedì 20 maggio, secondo le modalità indicate nella Circolare n. 393

Data

Firma