

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico "L. B. Alberti" di Cagliari,

Oggetto: **Partecipazione all'Open Day delle facoltà di Biologia e Farmacia**

Il Sottoscritto _____ Genitore dell'alunno _____ frequentante la classe _____ del Liceo, **AUTORIZZA**, il proprio figlio/a (anche se maggiorenne) a partecipare all'iniziativa in funzione dell'orientamento in uscita, **sabato 30 novembre 2019 alle ore 8.30 al termine della manifestazione**, i ragazzi si recheranno autonomamente alla cittadella universitaria di Monserrato dove li attenderà la Prof. ssa M.G. Brignardello per partecipare all'Open Day delle facoltà di Biologia e di Farmacia con il seguente programma:

Programma della manifestazione:

-ore 9,00 accoglienza e registrazione

• ore 10-11 Aula Magna Boscolo -*Conosci la Facoltà di Biologia e Farmacia: incontro con gli studenti ed i docenti delle scuole secondarie di secondo grado;*

• ore 11-12.30 Spazi antistanti le aule B, C, E, Magna Boscolo- *Passeggiando tra i corsi di Studio della Facoltà: informazioni sui corsi di laurea e di laurea Magistrale a ciclo unico della Facoltà;*

• ore 12.30-13.30 Spazio all'aperto davanti agli assi D1-D2-D3-D4 - *Attività Ricreative*

quindi al termine delle attività gli alunni autonomamente faranno ritorno alle proprie abitazioni sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità durante il trasferimento, la partecipazione alle attività e il ritorno alle proprie abitazioni.

Inoltre, il sottoscritt è a conoscenza del fatto che lo studente sarà tenuto ad osservare scrupolosamente alcune norme di sicurezza necessarie al normale svolgimento delle attività. La non osservanza da parte degli studenti delle norme e delle disposizioni impartite dai docenti comporta sanzioni disciplinari come previsto dal Regolamento Interno di questo Liceo.

_____, _____ - _____ - 2019

In fede

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico "L. B. Alberti" di Cagliari,

Oggetto: **Partecipazione all'Open Day delle facoltà di Biologia e Farmacia**

Il Sottoscritto _____ Genitore dell'alunno _____ frequentante la classe _____ del Liceo, **AUTORIZZA**, il proprio figlio/a (anche se maggiorenne) a partecipare all'iniziativa in funzione dell'orientamento in uscita, **sabato 30 novembre 2019 alle ore 8.30 al termine della manifestazione**, i ragazzi si recheranno autonomamente alla cittadella universitaria di Monserrato dove li attenderà la Prof. ssa M.G. Brignardello per partecipare all'Open Day delle facoltà di Biologia e di Farmacia con il seguente programma:

Programma della manifestazione:

-ore 9,00 accoglienza e registrazione

• ore 10-11 Aula Magna Boscolo -*Conosci la Facoltà di Biologia e Farmacia: incontro con gli studenti ed i docenti delle scuole secondarie di secondo grado;*

• ore 11-12.30 Spazi antistanti le aule B, C, E, Magna Boscolo- *Passeggiando tra i corsi di Studio della Facoltà: informazioni sui corsi di laurea e di laurea Magistrale a ciclo unico della Facoltà;*

• ore 12.30-13.30 Spazio all'aperto davanti agli assi D1-D2-D3-D4 - *Attività Ricreative*

quindi al termine delle attività gli alunni autonomamente faranno ritorno alle proprie abitazioni sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità durante il trasferimento, la partecipazione alle attività e il ritorno alle proprie abitazioni.

Inoltre, il sottoscritt è a conoscenza del fatto che lo studente sarà tenuto ad osservare scrupolosamente alcune norme di sicurezza necessarie al normale svolgimento delle attività. La non osservanza da parte degli studenti delle norme e delle disposizioni impartite dai docenti comporta sanzioni disciplinari come previsto dal Regolamento Interno di questo Liceo.

_____, _____ - _____ - 2019

In fede
