



Liceo Scientifico Statale
"Leon Battista Alberti"

Sede Legale e Uffici: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
C. Fisc.: 80019530924 - Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it
Sedi operative: Viale Colombo 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847



Circ.179

Cagliari, 28 marzo 2017

Ai Docenti delle classi 3[^]
Agli Alunni delle classi 3[^]
Al D.S.G.A.
Al personale A.T.A.
Agli atti
All'albo sito web

Oggetto: Incontro per presentare le attività di **alternanza scuola lavoro** del progetto organizzato dal **CNR**

Il giorno giovedì 30 marzo 2017 alle ore 12:30 presso la sede di via Ravenna ci sarà l'incontro per presentare l'attività di alternanza scuola-lavoro con il ricercatore del CNR Dott. Davide Peddis.G

Gli alunni delle **classi terze** della sede di viale Colombo saranno autorizzati a spostarsi autonomamente nella sede di Via Ravenna alle ore 12:15 se provvisti della liberatoria allegata, debitamente compilata e firmata dai Genitori o chi ne fa le veci, da consegnare al docente della quarta ora.

Gli alunni delle **classi terze** di via Ravenna seguiranno le lezioni regolarmente fino alle 12:30.

La durata dell'incontro è di un'ora e verrà conteggiata ai fini dell'ASL per i partecipanti.

Per la Dirigente Scolastica
Prof.ssa Barbara Mereu



Liceo Scientifico Statale
"Leon Battista Alberti"



Sede Legale e Uffici: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
C. Fisc.: 80019530924 - Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it
Sedi operative: Viale Colombo 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Alla Dirigente Scolastica
del Liceo Scientifico "L. B.
Alberti"
Cagliari

II/La sottoscritto/aautorizzo mio/a figlio/a
.....,

alunno/a della classe....sez.....del Liceo Scientifico "Alberti", a recarsi il giorno **30 marzo 2017** alle ore **12.15** in modo autonomo in via Ravenna per partecipare all'incontro **per presentare le attività di alternanza scuola lavoro del progetto organizzato dal CNR.**

Si esonera la scuola da ogni responsabilità circa eventuali incidenti che potrebbero verificarsi a danno di mio/a figlio/a nello spostamento.

Cagliari

Firma del genitore

.....