

Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325

Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 070.15259678

Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it

Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



Circolare n. 334

Cagliari 21 maggio 2024

Docenti
Studenti e Famiglie
DSGA - personale ATA
sito web

Oggetto: Progetto ASIMOV 2024: proclamazione vincitori e cerimonia finale

Si comunica che Sabato 25 maggio 2024, nell'Aula magna del Liceo Pitagora di Selargius, si terrà la **premiazione finale della IX edizione del Premio Asimov 2024** per l'editoria scientifica divulgativa, promosso dall'INFN.

La cerimonia avrà inizio alle 10.30 per concludersi alle 13.00 circa.

Verranno premiati i due vincitori del Liceo «Alberti» **A. M. di 4^{AB}** e **M. M. di 3^{DS}**, che hanno ottenuto ottimi risultati concorrendo con più di 13000 studenti di tutta Italia. A loro e ai loro docenti vanno le nostre congratulazioni.

Gli studenti vincitori si troveranno direttamente con la professoressa A.M. C. Fois al Liceo Pitagora (Via I^o Maggio, Selargius) alle ore 10.15, e al termine della premiazione possono far rientro nelle loro abitazioni in modo autonomo.

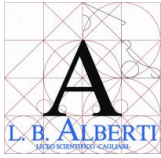
Ricordiamo che i genitori degli studenti interessati devono firmare l'autorizzazione allegata e i docenti delle rispettive classi dovranno indicare "fuori classe" sul registro elettronico.



Il Dirigente Scolastico

Prof. Roberto Bernardini

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art.3, c. 2, D. Lgs n. 39/1993



Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325

Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 070.15259678

Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it

Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER USCITA DIDATTICA

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Autorizzazione a svolgere attività integrative – visita guidata/uscita didattica

Uscita didattica/Visita d'istruzione

Io sottoscritto _____ genitore

dell'alunno/a _____

iscritto alla classe _____ sezione _____ del Liceo "Alberti"

autorizzo mio/a figlio/a

a recarsi nel seguente luogo: _____ il

giorno: _____ orario: _____ per

svolgere la visita guidata programmata dal/i C.d.C. della/e classe/i coinvolta/e.

Al termine dell'attività autorizzo mio/a figlio/a a fare autonomamente rientro a casa (se previsto).

Data _____

FIRMA _____

(Da consegnare al docente organizzatore dell'uscita didattica/visita guidata che provvederà a raccogliere e trasmettere tutte le autorizzazioni)