

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. 48

Cagliari 25 settembre 2023

Docenti

Studenti e Famiglie delle classi 5[^]B, 4[^]C e 5[^]AS

DSGA - personale ATA

sito web

Oggetto: Partecipazione alla giornata celebrativa Centenario CNR

Si comunica che le classi 5[^]B, 5[^]AS e 4[^]C, accompagnate dalle docenti **Prof.sse Fancello, Sulas M.F. e Carrus**, parteciperanno alla giornata celebrativa Centenario del CNR **dalle ore 10:00 del 6 ottobre 2023**, presso la Passeggiata Coperta del Bastione di Saint Remy, in piazza Costituente.

Gli studenti delle classi coinvolte, dopo aver svolto regolarmente la prima ora di lezione, alle 9:20 partiranno dalla sede di viale Colombo per raggiungere il luogo dove si tiene la manifestazione.

Per quanto riguarda le modalità di spostamento, ogni classe si accorderà con i propri accompagnatori per stabilire se recarsi al Bastione di S.Remy a piedi o con i mezzi pubblici.

Al termine delle attività previste gli studenti faranno ritorno a casa autonomamente.

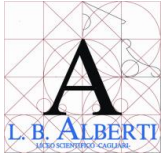
Gli alunni minorenni dovranno consegnare al docente accompagnatore l'autorizzazione, debitamente compilata e firmata dal genitore o tutore, allegata alla presente circolare.



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. 392.6724335

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

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)