



VIII ISTIT. ISTR. SEC. II GRADO - M. F. QUINTILIANO-SIRACUSA
Prot. 0007748 del 11/05/2023
I-1 (Uscita)

Agli studenti interessati
Alla prof.ssa
Diana Cristina
Ai rispettivi genitori
Alla segreteria didattica
p.c.al D.S.G.A.

Sede via Tisia e via Pitia
Atti

CIRCOLARE N. 461

Oggetto: corso pomeridiano lezioni di Francese *Progetto Tutti uguali tutti diversi*- Sportello multidisciplinare

Si comunica agli studenti e alle studentesse iscritti al corso di Italiano L2 *Progetto Tutti uguali tutti diversi*- che **mercoledì 17 maggio 2023** avrà inizio il **corso di Francese** previsto per lo Sportello multidisciplinare

Le lezioni si svolgeranno in via Tisia dalle 14:00 alle 16:00, come da calendario che segue.

Ogni studente porterà la liberatoria, debitamente firmata da un genitore.

Data	Orario	Sede
Mercoledì 17 maggio	Dalle 14.00 alle 16.00	Sede centrale via Tisia
Giovedì 18 maggio	Dalle 14.00 alle 16.00	Sede centrale via Tisia
Martedì 23 maggio	Dalle 14.00 alle 15.00	Sede centrale via Tisia

Saranno presenti anche in qualità di tutor i seguenti studenti:

- Garro Liliana II CL
- Buccheri Giulia II DL

Il dirigente scolastico
Prof.ssa Simonetta Arnone
(firmato digitalmente)

La referente del progetto
Prof.ssa Margherita Valenti



a.c.a. del Dirigente Scolastico
Liceo Polivalente Quintiliano
Siracusa

**OGGETTO: Autorizzazione a partecipare ad attività scolastiche – Corso pomeridiano lezioni di Francese
Progetto Tutti uguali tutti diversi- Sportello multidisciplinare**

Il _____ sottoscritto _____ genitore _____ dell'alunno/a _____ nato/a _____ il _____ iscritto/a _____ alla classe.....con la circolare n..... del/...../2023 autorizza il/proprio/a figlio/a a partecipare all'attività didattica **corso pomeridiano lezioni di Francese Progetto Tutti uguali tutti diversi – Sportello multidisciplinare.**

Considerata la maturità del proprio figlio e la sua capacità di raggiungere e lasciare la sede in cui si svolgerà l'attività

DICHIARA

di avere valutato le caratteristiche del percorso ed i suoi potenziali pericoli, di non avere rilevato situazioni di rischio e di essere consapevole che il/la proprio/a figlio/a conosce il percorso ed ha maturato competenze motorie e capacità di valutazione dei pericoli sufficienti per raggiungere e lasciare autonomamente la sede di svolgimento dell'attività e pertanto

AUTORIZZA

il proprio figlio/a a partecipare al progetto in oggetto che svolgerà a partire dal giorno, come da calendario. Il sottoscritto, consapevole che, al termine dell'attività, il proprio figlio/a farà ritorno autonomamente alla propria abitazione, nell'autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare, solleva la scuola e gli operatori scolastici da ogni responsabilità che, ai sensi della legislazione vigente, non sia imputabile agli stessi, inoltre, dichiara di essere a conoscenza che l'alunno/a fruisce di assicurazione scolastica infortuni e R.C., di cui conosce le relative condizioni di garanzia, consultabili al seguente indirizzo:
<https://www.liceopolivalentequintiliano.edu.it/index.php/area-studenti/condizioni-di-polizza> .

(firma per l'autorizzazione)



Per i tutor

OGGETTO: Autorizzazione a partecipare ad attività scolastiche – Corso pomeridiano lezioni di Matematica Progetto Tutti uguali tutti diversi – Sportello multidisciplinare.

Il _____ sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____ nato/a _____ il _____ iscritto/a alla classe.....con la circolare n..... del/...../2023 autorizza il/proprio/a figlio/a a partecipare all'attività didattica **corso pomeridiano lezioni di Matematica Progetto Tutti uguali tutti diversi – Sportello multidisciplinare.**

Considerata la maturità del proprio figlio e la sua capacità di raggiungere e lasciare la sede in cui si svolgerà l'attività

DICHIARA

di avere valutato le caratteristiche del percorso ed i suoi potenziali pericoli, di non avere rilevato situazioni di rischio e di essere consapevole che il/la proprio/a figlio/a conosce il percorso ed ha maturato competenze motorie e capacità di valutazione dei pericoli sufficienti per raggiungere e lasciare autonomamente la sede di svolgimento dell'attività e pertanto

AUTORIZZA

il proprio figlio/a a partecipare al progetto in oggetto che si svolgerà a partire dal giorno, come da calendario. Il sottoscritto, consapevole che, al termine dell'attività, il proprio figlio/a farà ritorno autonomamente alla propria abitazione, nell'autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare, solleva la scuola e gli operatori scolastici da ogni responsabilità che, ai sensi della legislazione vigente, non sia imputabile agli stessi, inoltre, dichiara di essere a conoscenza che l'alunno/a fruisce di assicurazione scolastica infortuni e R.C., di cui conosce le relative condizioni di garanzia, consultabili al seguente indirizzo: <https://www.liceoquintiliano.edu.it/index.php/condizioni-di-polizza-a-s-2022-2023>

(firma per l'autorizzazione)