



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Liceo Scientifico Linguistico Statale "Paolo Giovio"

Via Pasquale Paoli, 28 - 22100 Como

Tel. 031.507161 - C.F. 80018260135 - Cod.Mecc. COPS030001

E-mail: cops030001@istruzione.it - PEC: cops030001@pec.istruzione.it - Sito web: www.liceogiovio.edu.it

Circolare N. 309/2024

Como, 20.09.2024

STUDENTI
Classi Prime

p.c. Docenti
Genitori/Esercenti responsabilità genitoriale
Personale ATA

Sito WEB – Comunicazioni

OGGETTO: Attività di accoglienza classi 1^A - Uscita Spina Verde.

Si comunica che come attività di accoglienza per le classi 1^A è prevista un'uscita alla Spina Verde, secondo il seguente calendario:

- 25/09/24 **1SC**
- 27/09/24 **1LD 1SD**
- 01/10/24 **1C 1SB 1SE**
- 02/10/24 **1B 1LA**
- 03/10/24 **1A 1LC 1LB**
- 04/10/24 **1SA**
- 07/10/24 **1SF**

Gli studenti, con i docenti accompagnatori, si ritroveranno alle ore 8.00 in classe e partiranno alle 8:30 circa.

Si raccomanda un abbigliamento comodo, adeguato all'attività. Al termine dell'attività i ragazzi faranno rientro a casa in autonomia.

In allegato l'autorizzazione da compilare, firmare e consegnare al proprio docente di scienze motorie almeno due giorni prima della data prevista per la singola classe.

Il Dirigente Scolastico
Nicola D'Antonio

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n. 39/93

Le docenti referenti
AnnaPaola Bianchi
Zappa Valentina

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE USCITA SPINA VERDE CLASSI PRIME

Il/la sottoscritto/a, genitore dell'alunna/o.....,
della classe..... sezione..... del Liceo Scientifico Linguistico Statale "P. Giovio", autorizza il proprio figlio/a a partecipare all' uscita in Spina verde prevista per il giorno..... dalle ore 8:30 alle 12:50. In caso di maltempo la stessa verrà rinviata la settimana successiva.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza del fatto che il proprio figlio/a partecipi all' attività didattica all' esterno dell'edificio e che al termine della suddetta attività, sarà congedato e farà ritorno autonomamente a casa.

La presente autorizzazione dovrà essere compilata, firmata e consegnata al docente di SC. Motorie entro e non oltre i due giorni precedente l'uscita.

Luogo e data _____ / ____ / _____

FIRMA _____