



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PRIMO LEVI MONTEBELLUNA

LICEO CLASSICO • LICEO SCIENTIFICO • LICEO SCIENTIFICO OPZIONE BILINGUISMO • LICEO SPORTIVO
LICEO DELLE SCIENZE APPLICATE • LICEO DELLE SCIENZE APPLICATE OPZIONE BILINGUISMO

VIA SANSOVINO 6/A - 31044 MONTEBELLUNA (TREVISO) TEL: 0423 23523 / 338 7562553 - FAX: 0423 602623
www.iisprimolevi.gov.it - email: segreteria@liceolevi.it - pec: tvis00300b@pec.istruzione.it - cod. fisc. 83005750266

Montebelluna, 11 novembre 2017

CIRC. n° 67 /STUDENTI

A tutti gli studenti e genitori delle classi

2 Acl; 2 Bsa; 2 Csc;

3 Acl; 3 Bcl; 3 Asp; 3 Bsa; 3 Csa 3Bsc; 3 Csc;;

5 Acl; 5 Asa; 5 Csc.

Alla DSGA

OGGETTO: Formazione sicurezza per gli studenti degli anni successivi alla prima classe

Si comunica a tutti gli studenti nell'elenco allegato che la formazione obbligatoria inerente la sicurezza sui luoghi di lavoro si terrà giorno **16 Novembre 2017 in Aula Magna dalle ore 14,00 alle ore 18,00.**

Gli studenti sono pregati di prendere visione dell'allegato dove sono riportati i nominativi di coloro che obbligatoriamente sono tenuti a seguire il corso.

Si ricorda che la formazione è obbligatoria per accedere ai laboratori e all'Alternanza Scuola-Lavoro.

Gli studenti, inoltre, sono tenuti a far compilare e firmare ai genitori l'autorizzazione (cifr. tagliando sotto riportato) e consegnarla in vicepresidenza ai proff. Ruperti e Volpe **almeno 1 giorno prima dell'incontro.** Senza tale autorizzazione gli studenti non saranno ammessi alla formazione.

Cordiali saluti



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ing. Ezio Toffano

Ezio Toffano

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs 39/1993

(da ritagliare, da far sottoscrivere a uno dei genitori e da presentare in vicepresidenza prima dell'inizio dell'attività in oggetto, come indicato nella circolare)

Il sottoscritto _____, genitore dello studente/della studentessa _____ frequentante la classe dell'I.I.S. "P. Levi" di Montebelluna attesta di aver preso visione della circ. n° / STUDENTI ed autorizza lo/la studente/studentessa a partecipare all'attività in oggetto

(luogo, data e firme) _____

Responsabile del procedimento: DSGA/AA G. Iaria