



# 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

Circ. n°245 / DOCENTI  
Circ. n°224 / STUDENTI

Montebelluna, 25/05/2018

*Agli studenti delle Classi  
3Acl e 4Acl  
p.c. Ai docenti delle Classi sopra elencate  
Al D.S.G.A.  
- LORO SEDI -*

## OGGETTO : Alternanza scuola – lavoro delle classi 3Acl e 4Acl – Riunioni Operative

Vista la richiesta presentata dal prof Giannini, docente tutor per l'Alternanza scuola-lavoro delle classi in oggetto, e alla luce di quanto concordato con ogni singola classe, si comunica a tutti i destinatari in indirizzo che le riunioni operative (**RICONSEGNA COPIA DEL PATTO FORMATIVO E DELLA CONVENZIONE**), di cui all'oggetto si terranno nell'aula 0022B (N.B.: deve essere necessariamente attrezzata con L.I.M. e con collegamento funzionante a internet) secondo il seguente calendario:

classe 3Acl      28/05/2018      dalle ore 14.00 alle ore 15.00

classe 4Acl      28/05/2018      dalle ore 15.00 alle ore 16.00

### Si precisa che:

- Alla riunione sono invitati a partecipare anche i genitori delle/degli studentesse/studenti;
- I rappresentanti di ciascuna classe **raccoglieranno tutte le autorizzazioni** delle/degli studentesse/studenti della propria classe e provvederanno a loro **volta a consegnarle al prof. Giannini almeno due giorni prima** dello svolgimento dell'attività extracurricolare. Qualora la/lo studentessa/studente minorenni partecipi alla riunione con uno o con entrambi i genitori, la/lo studentessa/studente non è tenuta/o a presentare il tagliando di autorizzazione;
- Il prof Giannini **non autorizzerà la partecipazione agli studenti minorenni privi dell'autorizzazione sottoscritta da uno dei genitori.**

Eventuali ulteriori informazioni o chiarimenti potranno essere richiesti all'indirizzo di posta elettronica istituzionale [michele.giannini@liceolevi.it](mailto:michele.giannini@liceolevi.it).

### 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

Il responsabile del procedimento A.A.M.S.

*(da presentare in segreteria didattica entro il 26/05 p.v.)*

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° 245/ DOCENTI e circ n° 224/STUDENTI del 24/05/2018 ed autorizza lo/la studente/studentessa ..... a partecipare all'attività in oggetto nei modi e nelle forme previsti dalla presente circolare e dal relativo allegato.

*(luogo, data e firma)* \_\_\_\_\_