



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° 48/ DOCENTI
Circ. n° 45/ STUDENTI

Montebelluna, 23 ottobre 2018

*Agli studenti dell'Istituto e alle loro famiglie
Alla prof.ssa Fiorella Tessariol*

*Al D.S.G.A.
- LORO SEDI -*

Oggetto: Incontro informativo per avvio delle attività progetto "Ensemble d'Istituto"

Per conto della docente prof.ssa Fiorella Tessariol, si comunica a tutti i destinatari in indirizzo che è convocata una riunione il giorno **VENERDI' 26 ottobre in Aula Magna dalle ore 13.30 alle ore 15.00** per tutti gli studenti interessati a far parte dell'orchestra-ensemble di istituto.

Si precisa altresì che la prof.ssa Tessariol, in qualità di referente, controllerà le autorizzazioni degli studenti minorenni, non autorizzerà la partecipazione agli studenti che non abbiano avvisato i genitori, vigilerà sull'ordinato svolgimento dei lavori, sorvegliando gli studenti partecipanti, operando in caso di imprevisto in conformità ai piani di emergenza e di primo soccorso adottati dall'istituto.

Eventuali ulteriori informazioni o chiarimenti possono essere richiesti agli indirizzi di posta elettronica fiorella.tessariol@liceolevi.it

Cordiali saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ing. Ezio Toffano

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

Il Responsabile del procedimento :aa/M.R.

(da ritagliare, sottoscrivere a uno dei genitori e presentare al docente referente del progetto prima dell'inizio dell'incontro)

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° 45/ STUDENTI del 23.10.2018 ed autorizza lo/la studente/studentessa a partecipare all'attività in oggetto nei modi e nelle forme previsti dalla presente circolare.

(luogo, data e firma) _____