



LICEO STATALE "ARCHIMEDE"

Scientifico - Linguistico – Scienze Applicate – Liceo Sportivo

pon
2014-2020

CTPS01000D

C.F. 81002810877

CIRCOLARE N 326 del 26 GEN 2017

AGLI ALUNNI DELLE QUINTE CLASSI
AI COORDINATORI DELLE QUINTE CLASSI

Oggetto: Open Day 2017- Università degli Studi di Catania

Si comunica che dal **08 febbraio al 18 marzo** l'Università degli Studi di Catania organizza l'OPEN DAY 2017 nelle sedi dei vari dipartimenti secondo il calendario allegato.

A breve sarà comunicato il programma dettagliato di ciascuno Open Day dipartimentale .

L'ingresso è gratuito ed è rivolto agli studenti delle quinte classi che si recheranno autonomamente nel luogo previsto, previa autorizzazione dei genitori.

I coordinatori di classe dovranno comunicare, e annotare sul registro di classe , il numero degli alunni partecipanti e l'area di interesse **entro il 28/01/2017** al Prof. Santo Scavo funzione strumentale area 2.

La funzione strumentale area 2

Prof. Santo Scavo



Il Dirigente Scolastico

Prof. Riccardo Biasco



UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA



CALENDARIO OPEN DAY 2017

Mercoledì 8 febbraio

Dipartimento di Fisica e Astronomia

Venerdì 10 febbraio

Dipartimento di Matematica e Informatica

Martedì 14 febbraio

Scuola di Medicina

Venerdì 17 febbraio

Dipartimento di Ingegneria Civile e Architettura

Dipartimento di Ingegneria Elettrica Elettronica e Informatica

Mercoledì 22 febbraio

Struttura didattica speciale di Architettura (Siracusa)

Giovedì 23 febbraio

Dipartimento di Scienze del Farmaco

Dipartimento di Scienze Chimiche

Dipartimento di Agricoltura Alimentazione e Ambiente

Dipartimento di Scienze Biologiche Geologiche e Ambientali

Martedì 28 febbraio

Dipartimento di Scienze della Formazione

Giovedì 2 marzo

Dipartimento di Economia e Impresa

Dipartimento di Giurisprudenza

Dipartimento di Scienze Politiche e Sociali

Martedì 7 marzo

Dipartimento di Scienze Umanistiche

Venerdì 24 marzo

Struttura didattica speciale di Lingue e letteratura straniere (Ragusa)

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico Archimede di Acireale

Oggetto : Autorizzazione alla partecipazione del proprio/a figlio/a attività fuori sede

^^^^
^^^^

Il Sottoscritto _____ genitore/tutore rec.tel. _____,
Cognome Nome

dell'alunno _____ Maggiorene
Cognome Nome

frequentante la classe _____ spec _____ di codesto Istituto

Con la presente autorizza il proprio figlio/a a partecipare all'attività :

Gare di Matematica Spettacolo Teatrale Visita Didattica altro _____

Denominazione Progetto _____

Data ____ / ____ / ____ Destinazione _____

Il proprio figlio/a raggiungerà con largo anticipo dall'orario previsto, il luogo, con mezzi propri.

Partenza dalla sede del Liceo alle ore _____ con servizio Pullman. (Se previsto dal progetto)

Contributo a carico dell'alunno € ____ / ____ colazione a sacco

Gli alunni verranno accompagnati dai Docenti: _____ , _____

Prendo atto che la scuola eserciterà la vigilanza secondo le disposizioni vigenti.

Assicuro che il comportamento di mio/a figlio/a si manterrà corretto per tutta l'attività autorizzando la sua partecipazione e liberando da ogni responsabilità la scuola.

_____, ____ / ____ / ____

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 675/96 .

Firma Alunno _____ Firma Genitore _____