



# LICEO CLASSICO "MEGARA"

*Classico – Scientifico – Scienze Umane – Linguistico –  
Artistico - Scienze Umane Quadriennale*

96011 AUGUSTA- VIA STRAZZULLA, 10  
Tel.: 0931522024/521834



Codice Fiscale **81002250892** PEC: [srpc070006@pec.istruzione.it](mailto:srpc070006@pec.istruzione.it) e-mail: [srpc070006@istruzione.it](mailto:srpc070006@istruzione.it) sito web: <http://www.liceomegara.edu.it>

## C. I. n. 203

LICEO CLASSICO "MEGARA" - (SEZ. SCIENTIFICA ANNESSA)-AUGUSTA  
Prot. 0013292 del 22/11/2024  
V (Uscita)

- **Ai docenti**
- **Ai docenti segretari-coordinatori delle classi 2AA, 2BS, 2CS**
- **Ai docenti accompagnatori: prof. La Ferla R., prof. Carriglio C., prof. Coralli J.**
- **Ai prof.ri Amara Tommaso e Valenti Maria**
- **Agli ASACOM Piazza Katia e Di Grande Tiziana**
- **Agli alunni delle classi 2AA, 2BS, 2CS**
- **Alle famiglie per il tramite degli alunni**
- **Al DSGA**
- **Atti**
- **Sito web**

## Oggetto: Visita d'istruzione al "Museo delle illusioni" di Siracusa il 28 novembre 2024

Si informano le SS. LL. in indirizzo che in data 28/11/2024 gli alunni delle classi 2<sup>A</sup> Liceo Artistico, 2<sup>B</sup> Liceo Scientifico e 2<sup>C</sup> Liceo Scientifico si recheranno a Siracusa per visitare il "Museo delle illusioni".

Gli alunni si ritroveranno con i docenti accompagnatori sul piazzale antistante la Chiesa Del Cristo Re alle ore 7:45 dove troveranno l'autobus che li condurrà sul luogo concordato. La visita si svolgerà nell'arco della mattinata e gli alunni faranno rientro entro le ore 14:00.

Il docente segretario-coordinatore annoterà sul registro elettronico la prevista attività nel giorno corrispondente (Calendario → Aggiungi evento → Promemoria → Visibile alla famiglia).

Si allegano:

- Modulo di autorizzazione da restituire al docente coordinatore compilato e firmato entro il 25 novembre 2024

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof. Gianluca Rapisarda**  
**FEA**

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE**

**Visita d'istruzione "Museo delle illusioni" di Siracusa in data 28 novembre 2024**

***(DA COMPILARE E RESTITUIRE AL PROF. COORDINATORE ENTRO IL 25 NOVEMBRE 2024)***

Il/La sottoscritto/a ..... padre/madre  
dell'alunno/a ..... frequentante  
la classe ..... sez. .... del Liceo ..... autorizza il proprio figlio/a a  
partecipare alla visita d'istruzione al "Museo delle Illusioni" di Siracusa sollevando la scuola da ogni  
responsabilità civile e penale.

Data .....

Firma del genitore

\_\_\_\_\_