



**LICEO CLASSICO "MEGARA"**  
*Classico – Scientifico – Scienze Umane – Linguistico –  
Artistico - Scienze Umane Quadriennale*  
96011 AUGUSTA – VIA STRAZZULLA, 10  
Tel.: 0931-522024/521834



Codice Fiscale: 81002250892 PEC: srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web: <http://www.liceomegara.edu.it>

**C. I. n° 348**

- **Ai docenti**
- **Ai docenti coordinatori delle classi 5<sup>^</sup>BL, 5<sup>^</sup>BS, 5<sup>^</sup>CS**
- **Al tutor prof. Luigi Valora**
- **Agli alunni delle classi 5<sup>^</sup>BL, 5<sup>^</sup>BS, 5<sup>^</sup>CS**
- **Alle famiglie per il tramite degli alunni**
- **Al Direttore dei Servizi G. e Amm.<sup>vi</sup>**
- **Al personale della Segreteria Didattica**
- **Atti**
- **Albo**
- **Sito web della scuola**

**Oggetto: Calendario degli incontri del PCTO "Scuola Sicura" con Misericordia Augusta.**

Si comunica alle SS.LL. in indirizzo che in data 25/01/2025 (sabato), dalle ore 09:30 alle ore 13:30 presso la sede di Misericordia Augusta (Via Antonio Gramsci 23), si terrà il primo degli incontri previsti dal progetto PCTO in oggetto.

Gli alunni coinvolti nel progetto PCTO sono: Manuela Lucrezia Sanfelice (5<sup>^</sup>BL), Beatrice Baudo, Ginevra Di Modica, Maria Andrea Giangrande, Antonino Grammatico, Marianna Grammatico, Giada Gruppillo, Francesco Lodin, Raffaele Madonia, Andrea Morello, Alice Peticari, Antonio Ramaci, Gianluca Scatà, Emanuele Scerra, Stefano Sgarlata, Andrea Sole, Elena Spinali, Joele Tortorici, Giulia Vaiasicca (5<sup>^</sup>BS), Salvatore Carrabino, Rocco Cavalli, Eugenia Valenti (5<sup>^</sup>CS).

Vengono di seguito elencate le date dei successivi incontri, tutti dalle ore 09:30 alle ore 13:30, specificando che il calendario proposto potrà subire variazioni che verranno tempestivamente comunicate: 01/02/2025, 08/02/2025, 15/02/2025, 22/02/2025.

Si allega autorizzazione.

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

**AUTORIZZAZIONE**  
**PCTO “SCUOLA SICURA”**  
**MISERICORDIA AUGUSTA**

***DA COMPILARE E RESTITUIRE AL PROF. LUIGI VALORA ENTRO SABATO 25/01/2025***

Il/La sottoscritto/a ..... padre/madre  
dell'alunno/a ..... frequentante  
la classe ..... sez. .... del Liceo ..... al fine dello svolgimento del  
PCTO, con la presente dichiara di essere a conoscenza che gli alunni coinvolti nel progetto  
parteciperanno, nelle date indicate nella C.I., dalle ore 09:30 alle ore 13:30, agli incontri presso la  
sede di Misericordia Augusta (Via Antonio Gramsci 23) e di autorizzarlo/a a parteciparvi sollevando  
la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

**Gli alunni si recheranno sul luogo indicato sopra con mezzi propri.**

Data .....

Firma