



## C. I. n° 398

- Ai docenti della classe 4<sup>a</sup>B Liceo Linguistico
- Al docente coordinatore della classe 4<sup>a</sup>B Liceo Linguistico
- Al tutor prof. ssa Maria Grazia Muscolino
- Agli alunni della 4<sup>a</sup>B Liceo Linguistico
- 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 “Mi in-SEGNI” con la Società Cooperativa Sociale “L’Albero ONLUS”

Si comunica alle SS.LL. in indirizzo che in data 13 Febbraio 2025, dalle ore 8:00 alle ore 11:00, si terrà il primo degli incontri previsti dal progetto PCTO in oggetto. Vengono di seguito elencate le date dei successivi incontri, specificando che il calendario proposto potrà subire variazioni che verranno tempestivamente comunicate:

Data	*Ora di inizio attività	Ore di fine attività	Ore di attività svolte	Locali
Giovedì 13/02/2025	8:00	11:00	3	Liceo Megara
Mercoledì 19/02/2025	8:00	14:00	6	Museo Tattile di Catania
Giovedì 20/2/2025	8:00	11:00	3	Liceo Megara
Giovedì 27/03/2025	8:00	11:00	3	Liceo Megara
Giovedì 06/03/2025	8:00	11:00	3	Liceo Megara
Giovedì 13/03/2025	8:00	11:00	3	Liceo Megara
Giovedì 20/03/2025	8:00	11:00	3	Liceo Megara
			6	Preparazione materiale didattico

Si allegano autorizzazioni

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



**LICEO CLASSICO "MEGARA"**  
*Classico – Scientifico – Scienze Umane – Linguistico –  
Artistico - Scienze Umane Quadriennale*  
96011 AUGUSTA- VIA STRAZZULLA, 10  
Tel.: 0934522024/521834



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>

**AUTORIZZAZIONE**

**PCTO "Mi in-SEGNI"**

**ENTE: Società Cooperativa Sociale "L'Albero ONLUS"**

**DA COMPILARE E RESTITUIRE ALLA PROF. SSA MARIA GRAZIA MUSCOLINO, ENTRO IL 13/02/2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe 4<sup>a</sup> sez. B del Liceo Linguistico, al fine dello  
svolgimento del PCTO "Mi in-SEGNI", con la presente dichiara di essere a conoscenza che gli alunni coinvolti  
nel progetto parteciperanno, nei giorni e negli orari indicati nel calendario allegato alla circolare, agli incontri  
presso il "Liceo Megara" e di autorizzarlo/a a parteciparvi sollevando la scuola da ogni responsabilità civile  
e penale.

Data .....

Firma