

Istituto Istruzione Superiore "Guarino Veronese"

Liceo Classico, Scientifico, Linguistico, Scienze Sociali
Via Cavaliere di Vittorio Veneto n. 28 - 37047 San Bonifacio (Vr)
tel. 045/6102626 fax 045/6133476 - C. F. 83002170237
e-mail: guarino.veronese@virgilio.it



Liceo Scientifico Statale "A. M. Roveggio"

Sede staccata. Liceo Scientifico P.N.I., Scienze Sociali
via Colonnello Gaspari, 2 - 37044 Cologna Veneta (Vr)
tel. n. 0442/85850 - fax n. 0442/85443
e-mail: liceoroveggio@tiscalinet.it

Circolare n. 84

San Bonifacio, 7 novembre 2009

**Agli alunni delle classi
3^A-3^B-3^C**

Oggetto : **Progetto Stages formativi liceo delle scienze sociali**

Le classi 3^A-3^B-3^C svolgeranno un attività si stage presso la Scuola dell'infanzia "G.Fiorio" di Via Fiume San Bonifacio nelle seguenti giornate:

3A	Lunedì 16 Novembre 2009 ore 9:00-12:00	Doc. accompagnatore: prof.ssa Barotti Angela
	Mercoledì 2 Dicembre 2009 ore 9:00-12:00	
3B	Sabato 28 Novembre 2009 ore 9:00-12:00	Doc. accompagnatore: prof.ssa Coatti Cristina
	Martedì 1 Dicembre 2009 ore 9:00-12:00	
3C	Sabato 14 Novembre 2009 ore 9:00-12:00	Doc. accompagnatore: prof.ssa Coatti Cristina
	Mercoledì 18 Novembre 2009 ore 9:00-12:00	

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Francesco Provenzale

✂-----

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. "G.Veronese"
SAN BONIFACIO

Io sottoscritto genitore dell'alunn_____ frequentante la classe_____ di questo Liceo/Istituto

AUTORIZZO

che mio/a figlio/a partecipi allo Stage che si terrà presso la Scuola dell'Infanzia "G.Fiorio" di Via Fiume San Bonifacio come da programma sopraindicato.

La presente autorizzazione firmata da un genitore dovrà essere riconsegnata alla prof.ssa Barotti Angela per la classe 3^A, Coatti Cristina per le classi 3^B-3^C, entro e non oltre il **11 novembre 2009**

Data _____

Firma (del genitore)_____