



Liceo Classico e Linguistico con Sezione Ospedaliera

“Francesco Petrarca”

34139 TRIESTE - Via D. Rossetti, 74 - tel.: 040 390202 fax: 040 3798971 - C.F. 80019940321

e-mail: scrivici@liceopetrarcats.it pec: tspc02000n@pec.istruzione.it

sito web: www.liceopetrarcats.edu.it

CIRCOLARE N. **→** V. STAMPIGLIATURA

Agli Studenti delle classi prime, seconde e terze del Liceo Classico 1 copia x classe
Alle Famiglie Tramite il sito web
Al Sito WEB

Oggetto: inizio corsi PLE

Si comunica che stanno per iniziare i corsi di Francese, Spagnolo e Tedesco Livelli I e II, afferenti al Percorso Linguistico Europeo (PLE) a.s. 2019-20. Le lezioni si terranno presso la sede centrale del Liceo Scientifico “G Galilei” – Via Mameli 4 -Trieste

LIVELLO I giovedì ore 13.30 - 14.30

LIVELLO II giovedì ore 14.30 - 15.30

Si chiede agli studenti interessati di dare la loro adesione **entro lunedì 4 novembre 2019**, consegnando il tagliando firmato dai genitori alla collaboratrice scolastica, signora Antonella, presso la bidelleria della sede succursale. Seguirà una circolare con la data di inizio dei corsi.

La Dirigente scolastica
Cesira Militello

La referente
A.A. Maria R. De Leonardis

Tagliando da consegnare, firmato dal genitore, alla collaboratrice scolastica, sig.ra Antonella presso la bidelleria della sede succursale entro e non oltre il 4 novembre 2019.

Circolare: Inizio corsi PLE

La/Il sottoscritta/o _____ genitore dell'alunna/o

_____ della classe _____

dichiara di aver preso visione della circolare e di autorizzare la partecipazione da parte del proprio/a figlio/a ai corsi PLE che si terranno presso la sede centrale del Liceo Scientifico Galilei di via Mameli 4 - TS

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 per chi rilasci dichiarazioni mendaci, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Trieste _____

Firma _____