



Liceo Scientifico Linguistico Classico
"E. Medi" Battipaglia



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Distretto Scolastico 56

Liceo Scientifico Linguistico Classico Statale
"Enrico Medi" BATTIPAGLIA (SA)

Via Domodossola, s.n.c. - Cap .84091 - Tel. 0828/307096 Fax.0828/319646 - C.F. 82001950656
Codice mecc. SAPS 120003 – c.c.p.19191840 e-mail:saps120003@istruzione.it
sito: www.liceoemedi.edu.it p.e.c.:saps120003@pec.istruzione.it

Ai Dirigenti Scolastici delle Scuole del I Ciclo
dei Comuni di Battipaglia Bellizzi Olevano S/T
Montecorvino Rovella Montecorvino Pugliano
Mail istituzionali
Atti Sede

Oggetto: Attività di Orientamento a.s. 2019/20- "INTRODUZIONE ALLO STUDIO DEL GRECO ANTICO".

Si comunica alle SS.LL. che, nell'ambito delle attività di orientamento promosse da questa Istituzione scolastica, è stato previsto il corso in oggetto, rivolto agli allievi delle classi terze delle Scuole Secondarie di I Grado di Battipaglia, Bellizzi, Olevano S/T, Montecorvino Rovella e Montecorvino Pugliano, particolarmente motivati alla scelta del **Liceo Classico**.

Il corso, della durata di 14 ore, si svolgerà presso la sede del Liceo "E. Medi", in via Domodossola- Battipaglia-, **il venerdì, dalle ore 15:00 alle ore 17:00, per un totale di 7 incontri, a partire dal 26 novembre 2019.**

Si invitano, pertanto, i Dirigenti delle Scuole in indirizzo, a voler trasmettere ai genitori degli alunni delle classi terze- Scuola Secondaria I Grado-, l'allegato modello di adesione, che sarà ritirato dai referenti di questa Istituzione entro il 20 novembre p.v.

Docente del corso sarà la prof.ssa Ferrara Esmeralda.

Si ringrazia per la consueta collaborazione e si porgono distinti saluti.

Si allega:

1. Modello di adesione

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Silvana Rocco

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Linguistico Classico
"E.MEDI"
Battipaglia (SA)

AUTORIZZAZIONE FREQUENZA CORSO GRECO ANTICO PRESSO IL LICEO "E.MEDI"

Oggetto: Progetto "Introduzione allo studio del Greco Antico".

I sottoscritti _____,
genitori dell'alunno/a _____, frequentante la classe III della
Scuola Secondaria di I grado " _____ " di Battipaglia/Bellizzi/
Olevano S/T Montecorvino;

AUTORIZZANO

la partecipazione dei propri ___ figli ___ al Corso in oggetto, che si svolgerà presso la sede
del Liceo "E.MEDI" .

I sottoscritti si obbligano a provvedere personalmente ad accompagnare e prelevare ___i___
propri ___ figli ___.

Battipaglia, _____

Firme

Allegati: Copie carta d'identità