



LICEO GINNASIO STATALE “G. VERGA” - 95031 ADRANO (CT)

SEDE CENTRALE SEZ. SCIENTIFICA – SCIENZE APPLICATE Via S. D’Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075-7692582 Fax 095/7698652
SUCC.: SEZ. CLASSICA – LINGUISTICA – SCIENZE UMANE – ECONOMICO SOCIALE Via Donatello, 80 - Tel. 095/6136084 Fax 095/7694523
C.F. 80012580876 - Cod. Mecc. CTPC01000A - E-mail ctpc01000a@istruzione.it - PEC: ctpc01000a@pec.istruzione.it
Sito Web scuola : www.liceovergadrano.edu.it



CIRCOLARE N. 56

**ALLE STUDENTESSE E AGLI STUDENTI
DELLE CLASSI TERZE
ALLE FAMIGLIE
AI DOCENTI
AL DSGA**

OGGETTO: INIZIO INCONTRI PROGETTO GARE DI MATEMATICA A.S. 2025/2026

Si comunica che **Mercoledì 08/10/2025 alle ore 14:30** inizieranno gli incontri di preparazione alle gare di matematica tra Istituti Scolastici, con la gara a squadre delle **classi prime**. Gli incontri si terranno nei locali dell’Istituto, prevalentemente il lunedì e/o il giovedì pomeriggio, fino al termine delle gare previste.

La programmazione settimanale potrà variare in base a esigenze scolastiche e/o allenamenti condivisi con altri Istituti; eventuali modifiche saranno comunicate tempestivamente. Gli studenti interessati sono invitati a contattare il docente responsabile del progetto, Prof. Elio Becciani, o il docente di matematica della propria classe.

In allegato il modello di autorizzazione per l’adesione al progetto.

Adrano, 06 ottobre 2025

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.^{ssa} Loredana Lorena
firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell’art. 3 c.2 del D.L. 39/93

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO GINNASIO STATALE "G. VERGA" - ADRANO**

Il sottoscritto _____

la sottoscritta _____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

del Liceo G.Verga di Adrano _____

a seguito dell'adesione al progetto "*Gare di Matematica*"

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività di allenamento che si terranno nella sede centrale del Liceo Ginnasio Statale "G. Verga" prevalentemente di Lunedì e/o giovedì (salvo diversa comunicazione) nelle ore pomeridiane a partire dal 08-10-2025 fino a fine attività

Adrano, _____

FIRMA _____

FIRMA _____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO GINNASIO STATALE "G. VERGA" - ADRANO**

Il sottoscritto _____

la sottoscritta _____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

del Liceo G.Verga di Adrano _____

a seguito dell'adesione al progetto "*Gare di Matematica*"

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività di allenamento che si terranno nella sede centrale del Liceo Ginnasio Statale "G. Verga" prevalentemente di Lunedì e/o giovedì (salvo diversa comunicazione) nelle ore pomeridiane a partire dal 08-10-2025 fino a fine attività

Adrano, _____

FIRMA _____

FIRMA _____