



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

LICEO SCIENTIFICO – SCIENZE APPLICATE - CLASSICO – LINGUISTICO – SCIENZE UMANE – EC. SOCIALE

Sede centrale: Via S. D'Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075 - Sede succursale: Via Donatello, 80 - Tel. 095/6136083

E-mail ctpc01000a@istruzione.it - PEC: ctpc01000a@pec.istruzione.it - Sito web: www.liceovergadrano.edu.it

Codice Fiscale: 80012580876 - Codice Meccanografico: CTPC01000A



CIRCOLARE N. 139

AI DOCENTI
AGLI STUDENTI E ALLE FAMIGLIE
CLASSE V ASU
AL REGISTRO ELETTRONICO
AL SITO

OGGETTO: AVVIO PCTO “TIROCINANDO S’IMPARA: ESPERIENZA DI DIDATTICA INTERATTIVA”

Si comunica che **martedì 25 novembre** avrà inizio l'attività di PCTO “*Tirocinando s’impara: esperienza di didattica interattiva*”, già inserita nella programmazione triennale del PTOF, destinata alla classe 5^a Asu.

L'attività si svolgerà, sotto forma di tirocinio didattico, presso l'Istituto Comprensivo Statale “Sante Giuffrida- La Mela” di Adrano, per n° 15 ore, nei giorni di seguito indicati.

	GIORNO	Ora	CONTESTO	TOT.ORE
01	Martedì 25 Novembre	Dalle 09:00 alle 14:00	Primaria	5
02	Mercoledì 03 Dicembre	Dalle 09:00 alle 14:00	Primaria	5
03	Giovedì 11 Dicembre	Dalle 09:00 alle 14:00	Primaria	5

La classe, concluso l'appello, uscirà dall'aula alle 09.05 e si recherà, accompagnata dal tutor didattico prof.ssa Agata Nicoloso, presso l'Istituto Comprensivo Statale “Sante Giuffrida- La Mela” di Adrano.

A conclusione dell'attività di tirocinio (ore 14:00), gli alunni saranno congedati.

I genitori degli alunni minorenni dovranno compilare e consegnare l'autorizzazione allegata.

Adrano, 18/11/2025

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Loredana Lorena

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2, D. L.vo n. 39/199)

Al Dirigente del Liceo “G. Verga” di Adrano

Il sottoscritto _____ e la sottoscritta _____
genitori dello/a studente/studentessa _____ classe VASU

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al PCTO “*Tirocinando s’impara*”, secondo le modalità indicate nella Circolare n. 139.

Data,

Firma

Al Dirigente del Liceo “G. Verga” di Adrano

Il sottoscritto _____ e la sottoscritta _____
genitori dello/a studente/studentessa _____ classe VASU

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al PCTO “*Tirocinando s’impara*”, secondo le modalità indicate nella Circolare n. 139.

Data,

Firma

Al Dirigente del Liceo “G. Verga” di Adrano

Il sottoscritto _____ e la sottoscritta _____
genitori dello/a studente/studentessa _____ classe VASU

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al PCTO “*Tirocinando s’impara*”, secondo le modalità indicate nella Circolare n. 139.

Data,

Firma

Al Dirigente del Liceo “G. Verga” di Adrano

Il sottoscritto _____ e la sottoscritta _____
genitori dello/a studente/studentessa _____ classe VASU

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al PCTO “*Tirocinando s’impara*”, secondo le modalità indicate nella Circolare n. 139.

Data,

Firma