



LICEO GINNASIO STATALE "G. VERGA" ADRANO (CT)

SEDE CENTRALE: SEZ. SCIENTIFICA Via S. D'Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075-7692582

SEDE SUCCURSALE : SEZ. CLASSICA – LINGUISTICA – SCIENZE UMANE Via Donatello, 80 -
Tel.095/6136083 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. 252

*AGLI STUDENTI E ALLE STUDENTESSE
ALLE FAMIGLIE
DELLE CLASSI QUARTE E QUINTE
AI DOCENTI TUTOR PER L'ORIENTAMENTO
A TUTTI I DOCENTI
AL DSGA
AL SITO – A.T. – DISPOSIZIONI GENERALI
SEDE*

**OGGETTO: PARTECIPAZIONE AI LABORATORI UNIVERSITARI DI ORIENTAMENTO –
PROGETTO OUI. MARTEDÌ 27 FEBBRAIO**

Tutti gli studenti delle classi IV e V di tutti gli indirizzi, che abbiano precedentemente effettuato, entro la data del 3 febbraio, la registrazione ad un Laboratorio Universitario, il **27 febbraio** si recheranno, accompagnati dai propri tutor presso le sedi universitarie selezionate.

Si precisa che la composizione dei diversi gruppi di studenti è scaturita dalla scelta del laboratorio effettuata da ogni studente e dalla sua ubicazione, pertanto il gruppo non sarà formato dagli studenti della stessa classe ma da coloro che abbiano espresso la stessa preferenza laboratoriale.

Tutti i **tutor/accompagnatori** avranno cura di **avvisare i gruppi** di studenti che sono stati affidati loro, indicando in modo particolare ora e punto d'incontro e distribuendo ai minorenni i **modelli di autorizzazione** allegati (chiedere le copie ai collaboratori scolastici incaricati).

Per agevolare gli studenti, inoltre, tutti **gli elenchi saranno affissi in modalità cartacea** nelle rispettive sedi, all'ingresso.

Ogni tutor/accompagnatore riceverà sulla propria posta elettronica lettera di incarico comprensiva di elenco degli studenti assegnati. Si raccomanda ad ogni tutor di stampare (o di fare stampare dall'ufficio di segreteria) l'elenco degli studenti, al fine di tenere sotto controllo le presenze prima di ogni spostamento, e di acquisirne i numeri di telefono.

Considerato il numero molto elevato di partecipanti si specifica che per questioni organizzative tutti i bus partiranno da Adrano e non faranno fermate a Biancavilla, pertanto si raccomanda di recarsi nel punto d'incontro stabilito almeno 15 minuti prima dell'orario della partenza, poiché tutti i mezzi partiranno all'orario prestabilito.

Gli alunni, una volta conclusi i Laboratori, si recheranno con i propri rispettivi tutor/accompagnatori presso le rispettive fermate entro le ore 13.30.

PUNTO D'INCONTRO	SEDE DA RAGGIUNGERE	NUMERO ALUNNI	TUTOR/ACCOMPAGNATORI	NUMERO BUS
ORE: 7.30 SEDE CENTRALE - VIA DIRITTO DI FAMIGLIA	VIA SANTA SOFIA (CT)	15	PROF.SSA FINOCCHIARO A.	1

PUNTO D'INCONTRO	SEDE DA RAGGIUNGERE	NUMERO ALUNNI	ACCOMPAGNATORI	NUMERO BUS
ORE: 7.30 PIAZZA S. AGOSTINO	PIAZZA ROMA (CT)	51	PROF PIGNATO S. PROF.SSA MACCARRONE M. PROF.SSA SANGIORGIO G.	2

PUNTO D'INCONTRO	SEDE DA RAGGIUNGERE	NUMERO ALUNNI	ACCOMPAGNATORI	NUMERO BUS
ORE: 7.30 PIAZZA S. AGOSTINO	VIA SANTA SOFIA (CT)	61	PROF. PULVIRENTI G. PROF.SS AIDALA F. PROF. PAPPALARDO S.	3

PUNTO D'INCONTRO	SEDE DA RAGGIUNGERE	NUMERO ALUNNI	ACCOMPAGNATORI	NUMERO BUS
ORE: 7.00 PIAZZA S. AGOSTINO	1. VIA SANTA SOFIA (CT) 2. CORSO ITALIA (CT)	54	PROF. SGROI PROF. PULEO G. PROF. LO RE PROF.SSA PARATORE D.	4

PUNTO D'INCONTRO	SEDE DA RAGGIUNGERE	NUMERO ALUNNI	ACCOMPAGNATORI	NUMERO BUS
ORE: 7.00 PIAZZA S. AGOSTINO	1. VIALE ANDREA DORIA (CT) 2. VIALE MARIO RAPISARDI (CT)	51	PROF. BECCIANI E. PROF.SSA GARUFI PROF. FALLICA A. PROF.SSA MESSINA C.	5

PUNTO D'INCONTRO	SEDE DA RAGGIUNGERE	NUMERO ALUNNI	ACCOMPAGNATORI	NUMERO BUS
ORE: 7.30 PIAZZA S. AGOSTINO	PIAZZA ROMA (CT)	51	PROF. SSA LIOTTA A. PROF.SSA BATTIATI PROF. PRIVITERA S.	6

PUNTO D'INCONTRO	SEDE DA RAGGIUNGERE	NUMERO ALUNNI	ACCOMPAGNATORI	NUMERO BUS
ORE: 7.30 SEDE CENTRALE – VIA DEL DIRITTO DI FAMIGLIA	PIAZZA ROMA	20	PROF. SSA DI VINCENZO	7

Tutti gli studenti minorenni dovranno essere muniti di **autorizzazione firmata da entrambi i genitori/tutori legali**, che dovrà essere consegnata ai docenti tutor/coordinatori.

Si allega modello di autorizzazione.

I docenti tutor dovranno registrare tempestivamente le attività di cui sopra, compresa l'attività preliminare di contatto con gli studenti, sulla piattaforma UNICA, alla quale accederanno con le proprie credenziali. Si fa presente che non è possibile registrare successivamente le attività.

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)*

I...sottoscritt _____ e _____
genitori dell'alunn..... _____ classe _____ sezione _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla giornata di orientamento – progetto OUI, che si svolgerà il 27/02/2024, in orario antimeridiano, secondo le modalità indicate nella circolare dirigenziale n. 252.

Data

Firma

Al Dirigente scolastico del Liceo G. Verga di Adrano

I...sottoscritt _____ e _____
genitori dell'alunn..... _____ classe _____ sezione _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla giornata di orientamento – progetto OUI, che si svolgerà il 27/02/2024, in orario antimeridiano, secondo le modalità indicate nella circolare dirigenziale n. 252.

Data

Firma

Al Dirigente scolastico del Liceo G. Verga di Adrano

I...sottoscritt _____ e _____
genitori dell'alunn..... _____ classe _____ sezione _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla giornata di orientamento – progetto OUI, che si svolgerà il 27/02/2024, in orario antimeridiano, secondo le modalità indicate nella circolare dirigenziale n. 252.

Data

Firma

Al Dirigente scolastico del Liceo G. Verga di Adrano

I...sottoscritt _____ e _____
genitori dell'alunn..... _____ classe _____ sezione _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla giornata di orientamento – progetto OUI, che si svolgerà il 27/02/2024, in orario antimeridiano, secondo le modalità indicate nella circolare dirigenziale n. 252.

Data

Firma

Al Dirigente scolastico del Liceo G. Verga di Adrano

I...sottoscritt _____ e _____
genitori dell'alunn..... _____ classe _____ sezione _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla giornata di orientamento – progetto OUI, che si svolgerà il 27/02/2024, in orario antimeridiano, secondo le modalità indicate nella circolare dirigenziale n. 252.

Data

Firma