



ISIS – FERRARIS-BUCCINI MARCIANISE

Via Madonna della Libera, 131 – Marcianise - CE – 81025 - Distr. Scol. n. 14

Segreteria Tel/fax 0823 824172 - Presidenza 0823824442

e-mail: CEIS021008@istruzione.it – PEC: CEIS021008@pec.istruzione.it

sito web: www.isismarcianise.gov.it

C.F. 93077970619 - COD.MEC. CEIS021008

Sedi associate:

CESD021015 –LICEO ARTISTICO BUCCINI - Via F.lli Onorato



Circ. 81

Marcianise, 04/11/2019

AI DOCENTI
AGLI ALUNNI 4B IN ELENCO
Plesso Liceo Artistico
p.c. al DSGA
ALL'ALBO PRETORIO

Oggetto: PCTO – IGS Campania- Competizione Nazionale “Students Lab” - 12 e 13 Novembre.

Nell’ambito dell’iniziativa in oggetto, si comunica che nei giorni 12 e 13 novembre, dalle ore 09.00 alle ore 18.00, gli alunni in elenco si recheranno presso il Centro Commerciale Campania di Marcianise, per prender parte alla fase nazionale della Competizione Students Lab. Gli alunni saranno accompagnati dal prof. Mozzillo S..



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Domenico CAROPRESE

Alunni 4B
Scognamiglio Carolina
Damiano Gemma
Iovino Carmen
Milone Vincenzo
Romano Rosa
D'Ambrosio Giada

**Al Dirigente Scolastico
dell'ISIS "Ferraris – Buccini"
MARCIANISE (CE)**

OGGETTO: Autorizzazione P.C.T.O. – Competizione Students Lab – 12 e 13 Novembre 2019

Il sottoscrittoin qualità di titolare della potestà genitoria
nei confronti del minore-alunno..... frequentante la
classe _____ di questo Istituto scolastico,

AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare all'attività indicata in oggetto che si svolgerà presso il Centro
Commerciale Campania dalle ore 09.00 alle ore 18.00 circa.

Sollewa la scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza e comunica di
essere a conoscenza che al termine dell'attività il proprio figlio farà ritorno a casa.

Marcianise, li _____

In fede
Il genitore o esercente la potestà

.....

**Al Dirigente Scolastico
dell'ISIS "Ferraris – Buccini"
MARCIANISE (CE)**

OGGETTO: Autorizzazione P.C.T.O. – Competizione Students Lab – 12 e 13 Novembre 2019

Il sottoscrittoin qualità di titolare della potestà genitoria
nei confronti del minore-alunno..... frequentante la
classe _____ di questo Istituto scolastico,

AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare all'attività indicata in oggetto che si svolgerà presso il Centro
Commerciale Campania dalle ore 09.00 alle ore 18.00 circa.

Sollewa la scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza e comunica di
essere a conoscenza che al termine dell'attività il proprio figlio farà ritorno a casa.

Marcianise, li _____

In fede
Il genitore o esercente la potestà
