



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "N. PIZI"
Liceo Classico – Liceo Scientifico- Liceo Artistico

Via San Gaetano s.n.c. – 89015 PALMI (RC) Distretto XXXIV - C.F. 91006650807 – C.M. RCIS019002
 Segreteria/Sede Amm. Tel. 0966/46103 - Liceo Classico 0966/22704 - Liceo Artistico 0966/22791
 Sito web: www.liceopizipalmi.edu.it e-mail: rcis019002@istruzione.it PEC: rcis019002@pec.istruzione.it

Prot. n° **vedi segnatura**

Al Personale Docente
Alle Studentesse e agli Studenti
 p.c. al DSGA
 Agli Atti
 Al Sito Web

Comunicazione n. 27

Oggetto: **Attività di orientamento classi IV e V dell'Istituto**

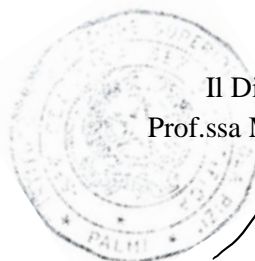
Si comunica che **GIOVEDÌ 5 ottobre e VENERDÌ 6 ottobre, a partire dalle ore 11:00, nei locali dell'Auditorium presso il plesso centrale di via San Gaetano**, si terrà un incontro di orientamento, tenuto dal prof. Stefio dell'UNIMEDITERRANEO, relativo ai corsi di preparazione finalizzati all'accesso alla Facoltà di Medicina a numero programmato, secondo sottostante calendario.

GIORNO	CLASSI
GIOVEDÌ 5 ottobre	4A LS, 4B LS, 4C LS, 4D LS, 4E LS, 4F LS, 4H LS, 4ALC, 4BLC
VENERDÌ 6 ottobre	5ALS, 5BLS, 5DLS, 5ELS, 5G LS, 5HLS, 5ALC, 5BLC

I docenti delle classi ubicate presso la sede di Piazza Martiri d'Ungheria, previo controllo delle autorizzazioni debitamente compilate, accompagneranno gli studenti in tempo utile a raggiungere la sede centrale entro l'orario d'inizio dell'attività.

Si allega:

-modello di autorizzazione



Il Dirigente Scolastico
 Prof.ssa Maria Domenica Mammaci

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "Nicola Pizi" - Palmi
prof.ssa Maria Domenica Mallamaci

OGGETTO: Autorizzazione alla partecipazione all' incontro di ORIENTAMENTO con il prof. Stefio dell'UNIMEDITERANEO

Il/La sottoscritto/a, _____, genitore/tutore
dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____
sez. _____ del Liceo Classico Scientifico dell'I.I.S. "Nicola Pizi", presa visione delle modalità di
svolgimento dell'attività prevista per la giornata del OTTOBRE 2023,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a, accompagnato dai Docenti di classe, a recarsi presso l'Auditorium del plesso centrale di
via San Gaetano a prendere parte all'attività in oggetto e, al termine della stessa, a fare autonomo rientro alla
propria abitazione.

Data _____

Firma _____