

Affisso all'albo

16/02/2012



**MAGISTRALE STATALE
"REGINA MARGHERITA"**



P.tta SS. Salvatore, 1 – 90134 PALERMO- Cod. Fisc. 80019900820
Tel.091.334424/ 334043 – Fax 091.6512106-- Cod. Min PAPM04000V

Circ. n.° 1186

Palermo, 02/02/2012

Alle classi 5^a sez. Y, 5^a sez. E, 5^a sez. C, 5^a sez. T, 5^a sez. Q, 5^a sez. F,
Ai Docenti Coordinatori
Sede Centrale e Succursali

Oggetto: Orientamento in Uscita – Somministrazione Test Orientamento Università Lavoro

Con riferimento alla circ. n.° 464 del 23/03/2012 e conseguentemente alle istanze pervenute, gli alunni delle classi 5^a sez. Y, 5^a sez. E, 5^a sez. C, 5^a sez. T, 5^a sez. Q, 5^a sez. F, Mercoledì 4 Aprile p.v. dalle 8.15 alle 10.00 presso la Sala teatro della Sede Centrale, incontreranno i docenti referenti della T.O.U.L. per la simulazione di test di ammissione all'Università.

Gli allievi delle classi 5^a sez. Q, 5^a sez. C incontreranno il docente della 1° ora di lezione direttamente in Sede Centrale per l'appello e con lo stesso docente terminata l'attività rientreranno presso le rispettive sedi.

Gli allievi delle classi 5^a sez. Y, 5^a sez. E, 5^a sez. T, 5^a sez. F, dopo l'appello alle ore 8,15 si recheranno in Sala Teatro con il docente della 1° ora di lezione e con lo stesso docente rientreranno in classe per il regolare svolgimento delle lezioni.

Si invitano gli alunni alla massima serietà durante lo svolgimento del test (oltre che a portare con sé una penna) ed i docenti alla sorveglianza per garantire lo svolgimento corretto dell'attività.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla prof.ssa Minaudo.



Il Dirigente Scolastico
Guido Gambino

Ministage Linguistico A Malta

a.s.2011-2012

Io sottoscritto/a _____ autorizzo mio/a figlio/a _____ ad uscire dal territorio nazionale per partecipare al Ministage Linguistico che si terrà a Malta in una delle settimane compresa tra 14/ 21 Aprile 2012; 28 Aprile/ 05 Maggio 2012; 05/ 12 Maggio 2012.

Accetto, inoltre, che mio/a figlio/a, dall'inizio alla fine della sua permanenza all'estero, sia sottoposto/a all'autorità e alla responsabilità degli insegnanti accompagnatori del gruppo ad adottare le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute.

Dichiaro che mio/a figlio/a è stato/a da me informato/a che non dovrà per nessun motivo assumere o detenere sostanze stupefacenti e/o alcoliche, nella consapevolezza che la legislazione locale potrebbe prevedere pene gravi e l'immediato rimpatrio.

Consapevole delle condizioni di pagamento:

- il 30% della quota di partecipazione, entro e non oltre il 03 APRILE 2012, unitamente alla presente autorizzazione;
 - il saldo con ulteriore circolare e comunque almeno una settimana prima della partenza.
- Dal momento della conferma del volo nessun rimborso potrà più essere effettuato.

1. Dichiaro, infine, che mio/a figlio/a **non** dovrà uscire di sera senza la presenza degli accompagnatori.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

2. Dichiaro, infine, che mio/a figlio/a **potrà** uscire di sera senza la presenza degli accompagnatori ed esonerando i docenti accompagnatori da qualsiasi responsabilità.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci