ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
LS "E. MATTEI"– LC "G. GARIBALDI"– LA "A. ALFANO" CASTROVILLARI
LICEO SCIENTIFICO MORMANNO

LICEO SCIENTIFICO "E. MATTEI"
Via delle Querce
tel. 0981 1989913
87012 CASTROVILLARI (CS)

LICEO CLASSICO "G. GARIBALDI"
Via Roma, 164
Tel. 0981209049
87012 CASTROVILLARI (CS)

LICEO ARTISTICO "A. ALFANO"
Via Polisportivo
Tel. 0981200531
87012 CASTROVILLARI (CS)

LICEO SCIENTIFICO
Via J. F. Kennedy 10
Tel. 098181789
87026 MORMANNO (CS)

Al Dirigente Scolastico
del Polo liceale di Castrovillari

Ai Docenti referenti di
ciascuna sede
Al DSGA

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA FSL "METODOLOGIE E TECNICHE SPERIMENTALI INNOVATIVE DELLA RICERCA SCIENTIFICA IN AMBITO FARMACEUTICO E BIOMEDICO" 5 MARZO 2026

I sottoscritti_____

genitori dell'alunna/o_____,

frequentante la classe_____sez_____del

Liceo_____ di Castrovillari (CS).

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all' uscita didattica FSL programmata dal Polo Liceale con svolgimento entrol'orario scolastico.

Nello specifico trattasi di Uscita didattica presso l'Università della Calabria (FSL in collaborazione con il Dipartimento di Farmacia e Scienze della Salute e della Nutrizione -DFSSN) - in data5 marzo 2026.

Gli stessi dichiarano, altresì, di

- essere a conoscenza che l'uscita didattica è relativa ad attività laboratoriale FSL promossa dal Polo Liceale;
- accettare il programma;
- impegnarsi a fare rispettare alla/al propria/o figlia/o il Regolamento di Istituto, in quantol'uscita rientra nelle attività didattiche;
- di essere a conoscenza che gli studenti saranno accompagnati da personale scolastico inservizio e puntualmente incaricato (Docenti)
- di aver provveduto / non aver provveduto al pagamento della quota assicurativa del/la proprio /a figlio/a prevista dalla Scuola.

La partenza per l'UNICAL è prevista, dal piazzale antistante il Liceo Classico/ Liceo Scientifico, per le ore 8:00.

Il rientro ipotizzato per le ore 14.00 circa.

Firma dello studente

_____

Firma dei genitori(o tutore legale)

_____

_____