



LICEO CLASSICO STATALE "T. L. CARO"

con sezioni annesse di Liceo Scientifico –Liceo Scientifico con opzione Scienze Applicate – Liceo Linguistico
Via Roma, 28 - Sarno (SA) – C.F. 80021720653 - codice meccanografico: SAPC10000P

☎ 081/5137321-081/5137668 – Fax 081/5137311

web site: www.liceosarno.edu.it – e-mail: sapc10000p@istruzione.it – PEC: sapc10000p@pec.istruzione.it

Agli alunni delle classi prime
e alle loro famiglie
Ai docenti coordinatori
Agli Atti
Al sito web

OGGETTO: Progetto di potenziamento *Curvatura biomedica*

Si informano gli studenti e le famiglie del Liceo "T. L. Caro" che, a partire dall'anno scolastico corrente (2021/2022), verrà attivato il progetto di *Curvatura biomedica* rivolta a tutti gli alunni delle classi prime dei quattro indirizzi di studio Classico/Linguistico/Scientifico/Scienze Applicate.

La partecipazione al suddetto Laboratorio sarà su base volontaria; ciascun alunno potrà dichiarare la propria adesione compilando il modulo allegato alla presente.

Tutte le attività saranno svolte in orario extracurriculare.

Le modalità di svolgimento (orari e date) saranno rese note in seguito alla verifica dell'adesione degli alunni al progetto in oggetto. I candidati saranno informati dalla referente dell'attività e dai coordinatori di classe.

Si allega modulo (Allegato 1).



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Emma Tortora

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.Lgs n.39/1993)

ALLEGATO 1

RICHIESTA ADESIONE PROGETTO DI CURVATURA BIOMEDICA

Al Dirigente Scolastico
Liceo "T. L. Caro" Sarno
prof.ssa Emma Tortora

Il/La sottoscritto/a..... genitore/tutore legale dello/a
studente/essa..... della classe sez
Indirizzo

CHIEDE

che il proprio figlio possa partecipare al Laboratorio didattico di Curvatura biomedica attivato dalla scuola (attività extra-curriculare) da effettuarsi in orario pomeridiano.

Il sottoscritto è consapevole che, se verrà superato il numero massimo di iscritti al corso attivato, i docenti del Consiglio di classe indicheranno i nominativi degli alunni che necessitano prioritariamente dell'intervento didattico.

Sarno, li _____

Firma del genitore/tutore legale
