



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "SANDRO PERTINI"

Sede di Via Napoli, 3 - 00045 Genzano di Roma - Tel. 06121125600 - Fax 069363827
Indirizzi: ITE Amministrazione, finanza e marketing - ITT Informatica e telecomunicazioni - IPSIA Istituto professionale industria e artigianato
Sede di Via della Stella, 7 - 00041 Albano Laziale - Tel. 06121126605/06 - Fax 069323128
Indirizzo ITE Turismo
Cod. mecc. RMIS05300L - C.F. 90049420582 - C.U. UFGPDP - Ambito territoriale Lazio 15
Sito web: <http://www.perfinigenzano.gov.it> - E-mail: rmis05300l@istruzione.it - P.E.C.: rmis05300l@pec.istruzione.it

Circ. n. 169 / a.s. 2018 - 19

- Agli studenti della/e sede/i di:
- Via Napoli Via della Stella
- oppure* Agli studenti della/e classe/i:
- 2B, 2C, 1C ITE TUR
- oppure* Agli studenti di seguito indicati nella presente circolare
- Ai docenti _____
- Alle famiglie
- Al D.S.G.A.
- Al personale A.T.A.
- A _____
- A _____
- All'Albo online dell'I.I.S. "Sandro Pertini"

OGGETTO: Olimpiadi di Problem Solving Individuale - Sede di via della Stella

Si informa che gli studenti delle sottoelencate classi:

Classi	Lettere iniziali degli alunni
2B	A. G., A. A., F.F. F., L. M., P. D.A., S. A., T. M., T. C.
2C	C. E., F. V., F. S., T. C.
1C	A. A., D.C. M., N. N., P. E.

parteciperanno a Olimpiadi di Problem Solving individuale _____.

La predetta attività si svolgerà presso il laboratorio di INFORMATICA di Via della Stella, 7

nel giorno 22/02/2019 dalle ore 12:30 alle ore 14:15 nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Le/i docenti accompagnatrici/accompagnatori _____

coordineranno e controlleranno la regolarità dell'attività svolta per tutto il tempo nel quale gli alunni sono impegnati.

Al termine dell'attività svolta, gli studenti raggiungeranno in modo autonomo le proprie abitazioni

altro torneranno in classe per il regolare svolgimento delle lezioni

Gli studenti minorenni dovranno riconsegnare, entro il giorno ___ / ___ / 20___, le autorizzazioni dei genitori alle/ai docenti

accompagnatrici/accompagnatori coordinatrici/coordinatori di classe _____

Eventuali note: _____

Genzano di Roma, 19 / 02 / 2019

Il Dirigente Scolastico
Prof. Roberto Toro

✂.....

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. "Sandro Pertini" - Genzano di Roma

Il/la sottoscritto/a _____, genitore/tutore dello/a
studente/studentessa _____ della classe _____,
autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività di cui alla circ. n. 169 del 19 / 02 / 2019, secondo le specificazioni
della circolare stessa. Dichiaro di essere a conoscenza che la vigilanza dei docenti sarà limitata allo svolgimento della predetta
attività e solleva la scuola da ogni responsabilità per fatti che possano accadere in itinere.

Data: ___ / ___ / 20___ Firma dello studente (solo se maggiorenne): _____
Firma del genitore (*): _____

N.B.: da riconsegnare a cura dello studente al/ai docente/i indicato/i nella circolare.
(*) La firma del genitore dell'alunno maggiorenne si rende necessaria quale informativa alla famiglia.