



CERTIFICATO N. 50 100 14454 Rev. 002

I.S.I.S. Nautico “Tomaso di Savoia Duca di Genova - L. Galvani”

Dirigenza e Sede amministrativa P.zza Hortis, 1 - 34123 Trieste

Tel. 040 300888 - 300683 Fax 040 3798969

Sede di Via Campanelle 266 – 34149 Trieste

Tel. 040 395565 – Fax 0403798958

C.F. 80017410327 Partita Iva: 01017760321

e-mail: tsis00200t@istruzione.it - tsis00200t@pec.istruzione.it

Circolare n° 317

**Agli Allievi della classe 3 IP B: Federico Urbaz,
Elisa Paoluzzi, Francesca Mite Zuniga**

Alle loro Famiglie

Ai Docenti della classe 3 IP B

Al personale ATA

Sito

Oggetto: Uscita didattica nell’ambito dei PCTO – 7 maggio 2021

Si comunica che **venerdì 7 maggio 2021** gli allievi **Federico Urbaz, Elisa Paoluzzi e Francesca Mite Zuniga**, della classe 3 IP B, saranno impegnati in un’attività, nell’ambito dei PCTO, presso l’ospedale infantile “Burlo Garofolo”.

Il **ritrovo** è fissato alle **ore 9.15** presso la Sede di Campanelle dell’I.S.I.S. “Nautico-Galvani” per il recupero dell’attrezzatura di video-ripresa. Gli alunni si dirigeranno quindi presso l’ospedale “Burlo Garofolo”, in via dell’Istria 65, accompagnati dal prof. Vincenzo Carla.

Al termine dell’attività, prevista per le ore 13.00 circa, gli allievi saranno riaccompagnati a scuola dal prof. Carla per riconsegnare l’attrezzatura e, successivamente, saranno lasciati liberi.

Per poter effettuare le riprese all’interno dell’ospedale, i suddetti alunni dovranno effettuare il tampone recandosi autonomamente mercoledì 5 maggio 2021 presso l’ospedale infantile “Burlo Garofolo”, al termine delle lezioni e fino alle ore 15.45, avendo con sé l’autorizzazione sottostante debitamente compilata e firmata da un genitore. Una copia di tale autorizzazione andrà poi consegnata al prof. Zupin entro giovedì 6 maggio 2021, altrimenti non potranno partecipare all’uscita didattica.

Trieste, 03 maggio 2021

Il Dirigente Scolastico

Donatella Bigotti

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell’art.3, comma 2 del D.Lgs. n.39/1993*

ZUPIN / Orecchini

✂

Il/La sottoscritto/a _____, genitore dell’allievo/a _____ della classe 3 IP B, è a conoscenza della circolare n° 317 dd 03/05/2021 e **autorizza** l’uscita del/la proprio/a figlio/a e la conseguente **esecuzione del tampone** necessario per effettuare l’attività all’interno dell’Ospedale infantile “Burlo Garofolo”.

Firma

Trieste, _____
