

LICEO "G. CESARE – M. VALGIMIGLI"

Classico – Linguistico – Scienze Umane – Sc. Umane opz. Economico Sociale



Presidenza e Segreteria:
Via Brighenti, 38 – 47921 Rimini
Tel. 0541-23523 Fax 0541-54592
e-mail: RNPC01000V@ISTRUZIONE.IT
PEC: RNPC01000V@PEC.ISTRUZIONE.IT
www.liceocesarevalgimigli.it
C.M. RNPC01000V - C.F. 91059030402



Circ n 344

Rimini 31/01/2019

**Alla classe 3A Liceo Linguistico
Loro famiglie
Loro docenti
Alla Referente di sede**

Oggetto: uscita ASL del 13 febbraio 2019 – scuole primarie Casti e Villaggio 1° Maggio di Rimini

Si comunica che nella mattinata di mercoledì 13 febbraio 2019 gli alunni elencati di seguito si recheranno presso le scuole primarie Casti e Villaggio 1° Maggio di Rimini per svolgere un'attività di ASL in collaborazione con l' Alliance française di Rimini.

Il primo gruppo si troverà direttamente alla scuola primaria Casti alle ore 8:00 insieme alla prof.ssa Oriella Soggia e terminata l'attività si recherà al proprio liceo per effettuare le ultime due ore di lezione con l'autobus di linea sempre accompagnato dalla suddetta docente.

Il secondo gruppo partirà alle ore 9:00 da Viserba con l'autobus di linea per raggiungere la scuola primaria Villaggio 1° Maggio accompagnato dalla prof.ssa Lucia Gorini; dopo l'attività che terminerà alle ore 12:00 farà rientro a scuola per terminare le lezioni con la medesima modalità dell'andata.

PRIMO GRUPPO SCUOLA PRIMARIA CASTI

BAATARD EVA
BENCIVENGA GIULIA
BOTTEGA ELISA
CAPPELLO EMMA
D'ANGELO ELISA
ERCOLANI LAURA
GASPERONI SARA
MARCOZZI ALESSIO
MAZZOCCHI LINDA
MONTANARI MATTEO
MULARONI MARGHERITA
TOCI MELISA

**SECONDO GRUPPO
SCUOLA PRIMARIA VILLAGGIO 1° MAGGIO**

BUDA LUCIA
CARALLI LICIA
CARLINI GIULIA
D'ALTRI VIOLA
LOMBARDI MATHILDE
RAMCI LIRIDONA
RUSTANI EMRAH
SOLERI VITTORIA
STEFANETTI MATILDE

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Sandra Villa

La docente tutor della classe 3A1 Oriella Soggia

AUTORIZZAZIONE DA COMPILARE, FIRMARE E RESTITUIRE ALLA TUTOR DI CLASSE
ENTRO IL 12/02/2019

Io sottoscritto/a _____

padre/madre dell'alunno/a _____ dichiaro di aver preso

visione della circolare n 344 del 31/01/2019 relativa all'uscita ASL di mercoledì 13/02/2019 e di dare l'autorizzazione per mio figlio/a.

Rimini _____

Firma _____