



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"L. da VINCI – G.R. CARLI - S. de SANDRINELLI"
Sede Centrale: 34131 TRIESTE - via Paolo Veronese, 3
tel.: 040 309 210 – 040 313 565
fax: 040 312 472 sito http: www.davincits.it
e-mail: davincidesandrinellits@yahoo.it – tsis001002@istruzione.it
C.F.: 80020660322

CIRCOLARE DOCENTI N. 36
CIRCOLARE STUDENTI N. 34
CIRCOLARE A.T.A. N. 25

Alle classi: 3° A, 4° C e 4° D "Carli"
3° D e 4° B "de Sandrinelli"
3° Ad, 3° Bd e 4° Bd "da Vinci"
S E D E

Trieste, 18 ottobre 2010

Oggetto: percorso di peer-education.

Si comunica che i seguenti alunni:

BASSI Giulio	3° A "Carli"
GOBBO Tommaso	4° C "Carli"
GARCIA Cristina e PORELLI Astra	4° D "Carli"
PASSARELLA Roberta	3° D "de Sandrinelli"
BINJAKU Jonida e SENISE Gina del Carmen	4° B "de Sandrinelli"
GIULIANI Clara e NADALIN Giulia	3° Ad "da Vinci"
CORSI Amanda, TAMBURINI Valentina e VELENIK Sara	3° Bd "da Vinci"
CIUOFFO Michele e PERINI Ilaria	4° Bd "da Vinci"

parteciperanno ad un percorso di peer-education, della durata di venti ore che si terrà (parte al mattino e parte al pomeriggio) presso l'Aula di lettura, al secondo piano della sede centrale di via Veronese, 3, con il seguente calendario:

Mercoledì 20 ottobre: I e II ora
Mercoledì 27 ottobre: I e II ora
Venerdì 12 novembre: I e II ora
Mercoledì 24 novembre: I e II ora
Venerdì 3 dicembre: I e II ora

Le date degli incontri pomeridiani verranno concordate di volta in volta insieme agli allievi partecipanti.

I docenti riporteranno sul Registro di classe i nominativi degli allievi.

Per gli allievi dell'istituto Carli:

Per quanto riguarda gli incontri previsti in orario scolastico, gli allievi si presenteranno alle 8.00 presso la sede centrale di Via Veronese, 3 e, al termine delle attività, verranno riaccompagnati presso la sede di via Diaz da un collaboratore scolastico (**NB: E' assolutamente vietato l'uso del mezzo proprio**).

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(dott. Teodoro GIUDICE)

Per gli allievi minorenni (da riconsegnare, firmato da un genitore o da chi ne fa le veci, nel corso dell'incontro fissato per la mattina del 20 ottobre 2010)

Io sottoscritto/a, _____ genitore dell'allievo/a _____
della classe _____ dell'istituto Carli/da Vinci/de Sandrinelli autorizzo mio/a figlio/a a
partecipare al percorso di peer-education che si svolgerà presso la sede centrale di via Veronese, 3 secondo le modalità ed il calendario
comunicati a mezzo circolare alunni n.ro ___ del _____.

Trieste, _____