



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE

“L. da VINCI – G.R. CARLI - S. de SANDRINELLI”

sede: via Paolo Veronese, 3 - 34144- TRIESTE - tel.: 040 309 210 – 040 313 565 – fax: 040 3798965

sede: via Diaz,20 -34124 TRIESTE tel.040 300744- fax 040 3798968 - C.F.: 80020660322

e-mail: [segreteria@davincicarli.gov.it](mailto:segreteria@davincicarli.gov.it)- [tsis001002@istruzione.it](mailto:tsis001002@istruzione.it)- [tsis001002@pec.istruzione.it](mailto:tsis001002@pec.istruzione.it)

SITO WEB: WWW.DAVINCICARLI.GOV.IT

CIRCOLARE no. 190

Prot n:

Trieste,

Alla famiglia della studentessa/studente delle  
Classi IVR

---

---

---

**Oggetto: Alternanza Scuola –Lavoro. Tirocinio dal 26/2 al 23/3/018 presso Case di riposo: Richiesta di certificato medico.**

Al fine di completare la documentazione personale relativa al tirocinio in oggetto si chiede cortesemente di far pervenire il certificato medico redatto dal medico curante attestante lo stato di salute ( buona costituzione fisica) .

Il certificato va consegnato alla Tutor di ASL prof. Liviana Micheli entro il 4/2/2018.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dott. Teodoro Giudice