

LICEO "G. CESARE – M. VALGIMIGLI"

Classico - Scienze Umane

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.edu.it

C.M. RNPC01000V - C.F. 91059030402



Circ. n. 56

Rimini 12/10/2024

Alle classi 2A, 2B, 2C, 2D, 2E, 2F, 2G 4C e 4I
Liceo Scienze Umane
Loro docenti e famiglie
Al personale ATA
Ai Referenti di sede

Oggetto: partecipazione allo spettacolo "Gaming out" in Aula Magna

Si comunica che Venerdì 18 ottobre, nell'Aula Magna del nostro Liceo, in via Brighenti, verrà messo in scena lo spettacolo "Gaming Out" che tratta della dipendenza da gioco d'azzardo., con la seguente modalità

Al primo turno, **dalle ore 8:45 alle ore 10:45**, parteciperanno le seguenti classi **2A-2B-2C-2G** e 4I e i seguenti docenti accompagnatori:

Le classi **2A** (prof.ssa Di Edoardo), **2B** (prof.ssa Ghirelli), **2C** (prof.ssa Borzi), **2G** (prof.Ugolini Alessandro), con spostamento a piedi dopo l'appello da via del Pino a Via Brighenti.

Al termine dello spettacolo alle ore 10:45 circa le classi faranno ritorno in via del Pino.

La classe **4I** (prof.ssa Cetro)effettuerà lo spostamento a piedi, alle 8:30, da vicolo Montironi per poi rientrare al termine dello spettacolo in Via Montironi

Al secondo turno, **dalle 11:00 alle 13:00**, parteciperanno le seguenti classi **2D-2E-2F-4C** e i seguenti docenti accompagnatori:

Le classi **2D** (prof. Rovaris), **2E** (prof. Passalacqua), **2F** (prof. Coralli) partiranno da via del Pino alle 10:05 e al termine dello spettacolo ore 13:00 circa faranno rientro autonomamente alle loro abitazioni.

La classe **4C** (prof.ssa Cetro) effettuerà lo spostamento a piedi, alle 10:50 da vicolo Montironi. e al termine dello spettacolo ore 13:00 gli studenti faranno rientro autonomamente alle loro abitazioni.

Gli studenti delle classi 2D-2E-2F e 4C compileranno e faranno firmare dalle famiglie l'autorizzazione in calce entro e non oltre il17-10-2024 alla prof.ssa Coordinatrice di classe.

Il Dirigente Scolastico
Sandra Villa
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, c.2,D.Lgs.vo39/93)

Autorizzazione da consegnare al coordinatore della classe

Io sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/tutore/

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

sez. _____ del Liceo _____ autorizzo mio/a figlio/a

a partecipare all'attività come descritto sulla Circ. n. 56 del 12/10/2024

Data _____

Firma _____