



**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](mailto:RNPC01000V@ISTRUZIONE.IT) PEC:

[RNPC01000V@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:RNPC01000V@PEC.ISTRUZIONE.IT)

[www.liceocesarevalgimigli.edu.it](http://www.liceocesarevalgimigli.edu.it)

C.M. RNPC01000V - C.F. 91059030402

Circ. n. 303

Rimini 14/02/2025

**Agli alunni delle classi prime degli indirizzi  
Classico e Scienze Umane**

**che devono recuperare il corso “sicurezza nella  
scuola e gestione delle emergenze”**

Alle loro famiglie e docenti

Ai Referenti di sede

Al sito web

**Alle bacheche delle classi prime**

**OGGETTO: Corso sicurezza nella scuola e gestione delle emergenze\_recupero date alunni assenti**

Si comunica che gli studenti delle classi 1<sup>^</sup> del Liceo Cesare Valgimigli che sono stati assenti durante lo svolgimento del corso “sicurezza nella scuola e gestione delle emergenze”, tenuto dal dott. Marco Valeri, potranno recuperare nei seguenti giorni e orari:

- **studenti indirizzo classico** - 21 febbraio ore 9:00-13:00, presso l’aula Magna della sede di via Brighenti, 38
- **studenti indirizzo scienze umane** - 27 febbraio ore 9:00-13:00, presso l’aula piano terra della sede di via del Pino, 15

Gli alunni sono invitati a recarsi nell’aula dove è previsto il corso, 10 minuti prima dell’inizio.

**Gli studenti che terminano l’orario alle ore 12:00 posticipano l’uscita alle ore 13:00.**

Si ricorda che l’attività è obbligatoria e che ogni studente deve firmare la presenza nell’apposito registro, svolgere e consegnare il questionario di verifica finale al termine del corso.

**Si pregano i docenti di prestare massima collaborazione, trattandosi di calendario concordato con i fornitori e non ulteriormente modificabile.**

Il Dirigente Scolastico

Sandra Villa

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell’art.3, c.2,D.Lgs.vo39/93)

**AUTORIZZAZIONE PER LE FAMIGLIE CON STUDENTI CHE PUR TERMINANDO L'ORARIO SCOLASTICO ALLE 12:00 DOVRANNO USCIRE ALLE ORE 13:00.**

**Autorizzazione da consegnare al docente coordinatore di 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. 303 del 14/02/2025

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_