



Unione Europea



**LICEO SCIENTIFICO E LINGUISTICO
STATALE**



Fondo Sociale Europeo

“PRINCIPE UMBERTO DI SAVOIA”

Via Chisari n°8 - 95123 C A T A N I A - Tel. 0956136360 – Fax. 095/6136359

Codice Fiscale: 80009250871 – Codice Meccanografico: CTPS06000E

E-mail: ctps06000e@istruzione.it– PEC: CTPS06000E@PEC.ISTRUZIONE.IT - E-mail: principeumberto@principeumberto.it

Sito Web: www.principeumberto.it

Catania, 6 Aprile 2017

Ai Docenti
Agli Alunni
Alle Famiglie
Al DSGA
Al Sito Web

Circolare

Oggetto: Olimpiadi di Chimica – Fase Regionale 29 Aprile 2017

Si invitano i Docenti, gli Alunni a prendere visione dell'allegata comunicazione del Docente Referente Prof.ssa Ada Failla e Prof. Mario Scibilia.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Raciti

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

Alla DS
Ai Docenti
Agli Alunni in elenco
Al DSGA
Loro Sedi

Comunicazione

Si informano gli studenti in elenco che in data 29 aprile 2017 si terrà la prova di Selezione regionale delle Olimpiadi di Chimica 2017

Gli studenti devono presentarsi alle ore 9.00 presso il Dipartimento di Chimica dell'Università di Catania ed. 1. L'indirizzo ufficiale è Viale Andrea Doria 6, ma l'accesso alla Cittadella Universitaria avviene dall'ingresso Ovest : via Santa Sofia 64. Il prof. Rosario Colajanni sarà lì ad attenderli. La durata della prova è di 150 minuti e alla sua conclusione gli studenti rientreranno autonomamente a casa.

I Partecipanti devono consegnare al Prof. Colajanni l'autorizzazione dei genitori entro il 22 aprile. Si raccomanda la massima puntualità.

I docenti sono pregati di segnare sul registro di classe i nomi dei partecipanti.

Per l'elenco dei partecipanti rivolgersi al Prof. Referente.

Catania 05/4/17

Il Referente

Prof. M. Scibilia

Al Dirigente Scolastico de Liceo Scientifico Linguistico Statale

“Principe Umberto di Savoia”

Catania

Oggetto: Olimpiadi di Chimica 2017

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dello/a student _____ frequentante la

Classe ____ sez _____

dichiara di essere informato

che in data 29 aprile 2017 il/la proprio/a figlio/a partecipa all'attività in oggetto che si terrà presso il Dipartimento di Chimica dell'Università di Catania ed. 1 alle ore 9.00. L'indirizzo ufficiale è Viale Andrea Doria 6 ma l'accesso alla Cittadella Universitaria avviene dall'ingresso Ovest : via Santa Sofia 64.

Gli studenti dovranno essere muniti del documento d'identità e del codice fiscale

Si raccomanda la massima puntualità

Firma _____ Catania, _____