



Liceo Scientifico Statale "G.B.Scorza"

87100 COSENZA

☎ Centralino 09841861919 - Fax 0984412725

Sito internet www.liceoscorza.edu.it - e-mail csps03000g@istruzione.it

Cosenza, 16/05/2023

LICEO SCIENTIFICO STATALE - "G.B. SCORZA"-COSENZA
Prot. 0003922 del 17/05/2023
IV-5 (Uscita)

**Al personale docente
Alle studentesse e agli studenti
delle classi 4^
Ai genitori
Al DSGA
Al personale ATA
Al sito**

Oggetto AVVISO PROGETTO OR.SI - Inizio Corsi CLASSI QUARTE

Con la presente comunico, come da accordi precedenti, che le 3 ore di area A previste nell'ambito del progetto Or.S.I. per le classi IV del Liceo Scorza di Cosenza saranno effettuate in data **18 maggio 2023 dalle 14:30 alle 17:30**.

Il corso sarà effettuato on-line tramite la piattaforma google meet. Gli studenti e i docenti saranno supportati dalla tutor dott.ssa Beatrice Palamara, che ci legge in Cc.

I link sono i seguenti, uno per docente:

CORSO 1 e CORSO 2 - CLASSI IV si collegheranno al Primo link,

CORSO 3 e CORSO 4 si collegheranno al secondo link,

CORSO 5 e CORSO 6 si collegheranno al terzo link

Simona Perfetti: <https://meet.google.com/rjv-gqkd-hhc>

Giovanna Vingelli: <https://meet.google.com/swx-etvg-aeg>

Raffaele Zinno: <https://meet.google.com/xga-fuch-xkr>

I ragazzi dovranno collegarsi al link e mantenere la webcam accesa durante la lezione. Sarà cura della tutor provvedere, poi, al recupero delle firme dei presenti.

Cosenza 16/05/2023



La Referente del Progetto OR.SI

Prof.ssa Tiziana Romeo

Per qualsiasi chiarimento in merito rivolgersi alla prof.ssa Romeo Tiziana referente per l'orientamento in uscita. L'allegata autorizzazione, compilata in ogni sua parte, dovrà essere consegnata al docente accompagnatore.

Il Dirigente Ing. Aldo Trecroci

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del d.lgs 39/1993

Al Dirigente Ing. Aldo Trecroci Liceo scientifico "G.B. Scorza"

Oggetto: Progetto Or.S.I. - Programma CLASSI IV

 /la sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

di codesto Istituto AUTORIZZO mio/a figlio/a a partecipare all'attività didattica come sopra
indicato.

Firma del genitore _____