



LICEO SCIENTIFICO STATALE  
"G.B. Scorza"  
87100 COSENZA

☎ Centralino 09841861919 - Sito internet [www.liceoscorza.edu.it](http://www.liceoscorza.edu.it) - e-mail [csps03000g@istruzione.it](mailto:csps03000g@istruzione.it)

LICEO SCIENTIFICO STATALE - "G.B. SCORZA"-COSENZA  
Prot. 0010990 del 05/12/2023  
IV-5 (Uscita)

Ai sigg. genitori degli alunni interessati

Oggetto: calendario percorsi "competenze trasversali e per l'orientamento" ex alternanza scuola-lavoro -  
"Alunni in Ospedale"

Si comunica che, a proposito delle attività di competenze trasversali e per l'orientamento, gli studenti destinatari della presente comunicazione dovranno attenersi al calendario di seguito e che la prof.ssa Carolina Caracciolo sarà la tutor del progetto, alla quale dovrà essere consegnata l'allegata autorizzazione, compilata in ogni sua parte.

LEZIONI 8.45/12.45	DATA	LAB 1	LAB 2	LAB 3	LAB 4
1	6/12 mercoledì	A	B	C	D
2	7/12 giovedì	E	F	G	H
3	12/12 martedì	E	F	G	H
4	14/12 giovedì	A	B	C	D
5	19/12 martedì	D	C	B	A
6	20/12 mercoledì	H	G	F	D
7	11/1 giovedì	H	G	F	D
8	12/1 venerdì	D	C	B	A
9	16/1 martedì	B	A	D	C
10	17/1 mercoledì	F	E	H	G
11	20/1 giovedì	B	A	D	C
12	21/1 venerdì	F	E	H	G
13	6/2 martedì	G	H	E	F
14	7/2 mercoledì	C	D	A	B
15	22/2 giovedì	G	H	E	F
16	23/2 venerdì	C	D	A	B

Si precisa che la tutor scolastica vigilerà sulle presenze degli alunni e sul buon andamento del percorso



Il Dirigente scolastico  
Ing. Aldo Trecroci

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art.3, comma 2 D.lgs. n. 39 del 12/02/1993

---

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

Oggetto: Attività "*competenze trasversali e per l'orientamento*": - "**Alunni in Ospedale**"

  1   sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_ di codesto Istituto

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare all'attività di competenze trasversali e per l'orientamento come sopra indicato.

Firma del genitore  
\_\_\_\_\_