



LICEO SCIENTIFICO "G. GALILEI"

**TREBISACCE (CS)**

SEZIONE ASSOCIATA: *LICEO CLASSICO "Alessi di Turi" TREBISACCE*

Viale Della Libertà, s.n.c. • 87075 Trebisacce (cs) Segreteria 098151723; fax 0981507602 • Presidenza 098157411  
Web: [www.liceotrebisacce.com](http://www.liceotrebisacce.com) – e-mail: [csps310001@istruzione.it](mailto:csps310001@istruzione.it) - PEC: [csps310001@pec.istruzione.it](mailto:csps310001@pec.istruzione.it)

- Al Dirigente Scolastico
- p.c. Staff del Dir. Scol.
- Al Direttore D.S.G.A.
- Sito web scuola
- Atti Scuola

Oggetto: **Modello di adesione al progetto "Orto botanico II"**

I sottoscritti: \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Di questo Liceo \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

che   1   studente \_\_\_\_\_ possa partecipare alle attività formative in orario extracurricolare, promosse dalla Scuola finalizzate alla realizzazione dell'**orto botanico II** nel cortile dell'Istituto.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

Firma dello studente

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**N.B.** a) Potranno partecipare alle attività di cui sopra massimo n. **20 alunni**, pertanto se le richieste di adesione dovessero superare tale numero, si procederà alla selezione per sorteggio, che si svolgerà alla presenza di un rappresentante degli alunni, dai prof. *Petta Antonietta* e *Napoli Pasquale* (saranno ammessi i primi venti studenti sorteggiati).

b) La presente richiesta di adesione dovrà pervenire al prof. Napoli ( referente del progetto ) **improrogabilmente entro le ore 13,00 del giorno lunedì 16 /11/2015.**

c) Il primo incontro si terrà il giorno **19/11/2015 dalle ore 13,00 alle ore 14,30.**