



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "GALILEO FERRARIS"
Sede Centrale Via Trapani, 4 Acireale ☎0956136030 - Sede Staccata Via Galvani, 5 Acireale ☎0956136015
C.F.: 81001950872 - Codice Univoco Ufficio: UF5WAN - C.M.: CTIS03300R Tecnico e Professionale
CTTF033019: Amministrazione Finanza e Marketing, Biotecnologie Sanitarie, Costruzioni Ambiente Territorio,
Elettronica, Informatica, Meccatronica ed Energia
CTRI03301C: Manutenzione e Assistenza Tecnica, Socio Sanitario
www.iissferraris.edu.it - pec: ctis03300r@pec.istruzione.it - mail: ctis03300r@istruzione.it

Circolare N° 280

**Ai docenti
Agli Alunni
Alle famiglie
Delle Classi 4ABS, 4BBS, 5ABA, 5ABS
E tutte le Quinte**

E p.c. Al D.S.G.A.
Al Personale ATA
Al Sito Web dell'Istituto

OGGETTO: INIZIO CORSI DI PREPARAZIONE DI BIOLOGIA PER I "TEST DI ACCESSO ALLE FACOLTÀ SANITARIE"

Si comunica a tutti gli Studenti delle Classi **4ABS, 4BBS, 5ABA, 5ABS** e di tutte le **QUINTE** che, a decorrere da **Venerdì, 9 febbraio 2024**, avranno inizio i corsi di preparazione di Biologia per i Test di accesso alle professioni sanitarie.

Le lezioni si svolgeranno secondo il Calendario in allegato.

Potranno partecipare i primi 15 Alunni che presenteranno la loro richiesta, compilando il modulo di partecipazione in allegato (ALLEGATO A) e l'autorizzazione (ALLEGATO B) direttamente al Prof.re Di Fazio Mario, entro **Giovedì, 8 febbraio 2024**.

Acireale, 1° febbraio 2024

Il Dirigente Scolastico
(*Prof.re Orazio Barbagallo*)
(Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n°39/1993)

CALENDARIO

Giorno	ORARIO
Venerdi 09 febbraio	16.30 – 18.30
Martedi 20 febbraio	16.00 – 19.00
Martedi 27 febbraio	17.00 – 19.00
Mercoledi 28 febbraio	15.00 – 17.00
Martedi 05 marzo	16.30 – 19.30
Lunedì 11 marzo	16.30 – 19.30
Martedi 19 marzo	14.30 – 16.30
Mercoledi 27 marzo	14.30 – 17.30
Martedi 02 aprile	14.30 – 17.30
Venerdi 05 aprile	14.30 – 16.30
Lunedì 08 aprile	14.30 – 17.30
Venerdi 12 aprile	14.30 – 16.30

Oggetto: Partecipazione ai corsi di preparazione di Biologia per i Test di accesso alle professioni sanitarie

(compilazione a cura dei genitori/tutori)

Il sottoscritto _____ nato a _____ (_____) il
_____ residente a _____ (_____) in via/piazza
_____ n. _____ CAP _____ tel _____ Cell.
_____ e-mail _____

genitori/affidatari/tutori (*) del minore **ALUNNO:**

_____ nato a _____ (_____)
il _____ C.F. _____, Residente in _____ Via
_____ n. _____ email (studente) _____
iscritto alla classe _____ sez. _____ dell'I.I.S.S. Galileo Ferraris di Acireale, sede
centrale

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a partecipare al corso di preparazione alle olimpiadi di Scienze

Data _____

Firma del genitore

Firma dello studente

**Al Dirigente Scolastico
I.I.S GALILEO FERRARIS**

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE PREPARAZIONE DI BIOLOGIA

Il sottoscritto _____ genitore/affidatario
dell'alunno _____ C.F. (alunno) _____
cell. genitore/affidatario _____ frequentante nel corso dell'anno 2023/24 la
Classe _____ Sez. _____ di codesto Istituto,

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio a partecipare al corso di preparazione di Biologia per i Test di accesso alle professioni sanitarie, le quali lezioni si terranno presso l'istituto Scolastico Galileo Ferraris.

Il sottoscritto è consapevole:

· che il corso si svolgerà in giorni e orari come da calendario presente nella circolare

Poiché l'attuazione dei corsi richiede un impegno finanziario e una organizzazione da parte dell'Istituto, il sottoscritto, a meno di gravi impedimenti, si impegna a far frequentare il corso indicato al proprio figlio.

Allegare copia documento di riconoscimento del genitore o di chi ne fa le veci

Acireale, ____/____/____

Firma del genitore
