



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° 291

**Ai docenti
Agli Aluni
Alle famiglie
Delle Classi 4ABS, 4BBS, 5ABS, 5ABA
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 MATEMATICA PER I “TEST DI ACCESSO ALLE FACOLTÀ SANITARIE”

Si comunica a tutti gli Studenti delle Classi **4ABS, 4BBS, 5ABS, 5ABA** e di tutte le **QUINTE** che a decorrere da **Giovedì, 15 febbraio 2024** avranno inizio i corsi di preparazione di Matematica per i Test di accesso alle professioni sanitarie.

Le lezioni si svolgeranno secondo il Calendario in allegato.

Potranno partecipare i primi 15 Aluni che presenteranno la loro richiesta, compilando il modulo di partecipazione (**ALLEGATO A**) e l’autorizzazione (**ALLEGATO B**), direttamente al Prof.re Mirabella Alfio, entro **Mercoledì, 14 febbraio 2024**.

Acireale, 6 febbraio 2024

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



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

CALENDARIO

Giorno	ORARIO
Giovedì 15 febbraio	14.30 – 17.30
Giovedì 22 febbraio	14.30 – 17.30
Martedì 27 febbraio	14.00 – 17.00
Giovedì 29 febbraio	14.30 – 17.30
Giovedì 07 marzo	14.30 – 17.30
Giovedì 14 marzo	14.30 – 17.00
Giovedì 21 marzo	14.30 – 17.00
Giovedì 28 marzo	14.30 – 17.00
Giovedì 04 aprile	14.30 – 17.00
Venerdì 05 aprile	14.30 – 17.00
Giovedì 11 aprile	14.30 – 17.00



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

ALLEGATO A – Modulo domanda di partecipazione

Oggetto: Partecipazione ai corsi di preparazione di Matematica 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



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

ALLEGATO B - AUTORIZZAZIONE

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

**OGGETTO : AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE AI CORSI DI PREPARAZIONE DI
MATEMATICA**

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
