



# Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325

Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 070.15259678

Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it

Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



Circolare n. 78

Cagliari 14 ottobre 2023

**Docenti**  
**Studenti e Famiglie classi quinte**  
**DSGA - personale ATA**  
**sito web**

## **Oggetto: Orientamento in uscita: Facoltà di Scienze**

Si comunica che il giorno **sabato 21 ottobre 2023** la Facoltà di Scienze organizza un Open Day in presenza, dalle ore 9 alle ore 14, presso la Cittadella Universitaria di Monserrato.

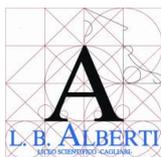
L'evento è rivolto alle classi 4° e 5° e sarà per gli studenti e le studentesse un'occasione importante per visitare le strutture della Facoltà, conoscere l'offerta formativa e fare quindi scelte più consapevoli. Il programma prevede una serie di attività, tra cui seminari di approfondimento, presentazioni, esperimenti, laboratori didattici ed un Escape Room di orientamento.

Gli studenti delle classi e accompagnatori:

- 5^A (accompagnati dal docente prof. Maurandi)
- 5^B (accompagnati dalla docente prof. Salaris)
- 5^As (accompagnati dalla docente prof.ssa Ardau)
- 5^Bs (accompagnati dalla docente prof. Schirru)
- 5^Cs (accompagnati dalla docente prof. Asunis)
- 5^Ds (accompagnati dalla docente prof.ssa Delogu)
- 5^AI (accompagnati dal docente prof. Deplano)
- 5^BI (accompagnati dal docente prof.ssa Marceddu)
- 5^CI (accompagnati dal docente prof. Concu)

si recheranno direttamente, con mezzi propri, alle ore 8.30 presso la Facoltà di Scienze dove verrà fatto l'appello.

Gli studenti minorenni dovranno consegnare al docente accompagnatore l'autorizzazione,



# Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue  
orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325  
Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847  
Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 392.6724335  
Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it  
Web: [www.liceoalberti.it](http://www.liceoalberti.it) - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



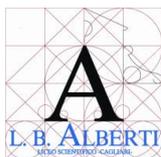
debitamente compilata e firmata dal genitore o tutore. Tutti gli studenti partecipanti saranno considerati presenti per attività fuori classe nel registro elettronico. Al termine dell'attività di orientamento, gli studenti faranno ritorno a casa autonomamente.



Il Dirigente Scolastico

**Prof. Roberto Bernardini**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e  
per gli effetti dell'art.3, c. 2, D. Lgs n. 39/1993*



# Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue  
orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325  
Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847  
Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 392.6724335  
Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it  
Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



## AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER USCITA DIDATTICA

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Autorizzazione a svolgere attività integrative – visita guidata.

### Uscita didattica

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ del Liceo "Alberti"

### **autorizzo mio/a figlio/a**

a recarsi nel seguente luogo: \_\_\_\_\_

il giorno: \_\_\_\_\_

orario: \_\_\_\_\_

per svolgere la visita guidata programmata dal/i C.d.C. della/e classe/i coinvolta/e.

Al termine dell'attività autorizzo mio/a figlio/a a fare autonomamente rientro a casa (se previsto).

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*(Da consegnare al docente organizzatore dell'uscita didattica)*