



Alle docenti  
- Spinello Letizia  
- Trovato Nicoletta

Agli alunni interessati 4AS-4BS  
Al DSGA Dott.ssa Gioia Minuti  
Al Sito WEB dell'Istituto

**Oggetto: Visite Mediche per Alternanza Scuola Lavoro (PCTO)**

Gli alunni interessati sono convocati il giorno **Martedì 18 Marzo 2025** alle ore 10 presso la succursale di Via Milano 24 per sottoporsi alla visita con il Medico Competente dell'Istituto necessaria per lo svolgimento dell'Alternanza Scuola Lavoro (PCTO) presso le aziende, al termine della visita gli alunni rientreranno in classe. Il costo della visita sarà a carico dell'Istituto.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof.ssa Nicoletta Ferrari**

Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/93

Il seguente tagliando dovrà essere compilato, firmato e consegnato alle Docenti in indirizzo entro il giorno **14 Marzo 2025**

Il sottoscritto-----in qualità di genitore dell'alunno/a-----

della classe----- sezione-----

dichiara di aver preso visione della circolare relativa alla visita medica per l'Alternanza Scuola lavoro e di autorizzare il proprio figlio ad effettuare la visita

Data-----

FIRMA-----