



LICEO SCIENTIFICO "ALBERT EINSTEIN"

Via Agnesi 2/b - 47923 Rimini (RN) tel. 0541382571/382552 - fax 0541381636
http://www.liceoeinstein.it e-mail: einstein@rimini.com - rnps020001@istruzione.it



circ. n 332

Rimini, 17 maggio 2016

Alle classi II F e III E
Ai coordinatori delle stesse

Alla prof.ssa Claudia Delucca

Agli studenti:
Antonelli Carlotta (II F)
De Carli Lucia (II F)
Nanni Francesco (III E)

Oggetto: Presentazione elaborati finali corso di fotografia il 27 maggio presso il Liceo G. Cesare Valgimigli

Gli studenti in elenco parteciperanno venerdì 27 maggio 2016 alle ore 12 presso il Liceo Classico G. Cesare Valgimigli alla presentazione degli elaborati finali del laboratorio di fotografia tenuto da Marco Vincenzi. Ciascuno studente potrà invitare due compagni di classe oltre ai propri genitori.

Alle ore 11.20 tutti gli studenti partecipanti all'evento si incontreranno davanti alla portineria del Liceo A. Einstein con la prof.ssa Claudia Delucca che li accompagnerà a piedi presso il Liceo G. Cesare. Al termine dell'evento i medesimi faranno ritorno direttamente alle loro abitazioni.

Si ricorda inoltre agli studenti del laboratorio di fotografia che nell'ambito dello spettacolo conclusivo dello "Spazio bianco delle arti" che si terrà a Castel Sismondo nella serata di martedì 31 maggio, ci sarà una proiezione delle loro fotografie.

L'autorizzazione per la partecipazione alla presentazione del 27.05 dovrà essere compilata sia dagli studenti del laboratorio di fotografia sia dai compagni di classe da loro invitati e consegnata in segreteria studenti entro mercoledì 25.05.

Il docente responsabile: Milena De Luigi

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Alberta Fabbri

AUTORIZZAZIONE (da restituire firmata al Prof.ssa De Luigi Milena)

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ classe _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare **alla presentazione che sarà effettuata presso il Liceo G. Cesare Valgimigli il giorno 27/05/2016**, esonerando la scuola da responsabilità non comprese nella polizza assicurativa per infortunio e responsabilità civile e dichiara di aver preso visione della **circolare n. 332 del 17/05/2016**.

Firma _____