



Alle docenti
Prof.ssa Bruno
Prof.ssa Sangiorgi
Prof.ssa Savoini
Prof.ssa Spinello
Prof.ssa Trovato

Agli alunni interessati
3AS-3BS-3CS
AI DSGA
Dott.ssa Gioia Minuti

Al Sito WEB dell'Istituto

Oggetto: Visite Mediche per Formazione Scuola Lavoro (ex PCTO)

Gli alunni interessati avvisati dai docenti in elenco sono convocati il giorno **Giovedì 19/02/2026** alle ore **08,30 (presso succursale Dorotee)** per sottoporsi alla visita con il Medico Competente necessaria per lo svolgimento della Formazione Scuola Lavoro (ex 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 **13 Febbraio 2026**

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 _____