



## ***Istituto Comprensivo Rita Levi-Montalcini***

Sedi di San Piero Patti, Montalbano Elicona, Librizzi, Basicò

Via Profeta, 27 – San Piero Patti (Me)

Tel. e Fax segreteria 0941/661033

C. F. 94007180832

Sito web [www.icsanpieropatti.gov.it](http://www.icsanpieropatti.gov.it)

e-mail [meic878001@istruzione.it](mailto:meic878001@istruzione.it)

posta certificata [meic878001@pec.istruzione.it](mailto:meic878001@pec.istruzione.it)

Ai Docenti

Ai Genitori

Agli alunni

Classi IV D e V D di scuola primaria

Tutte le classi corso D scuola secondaria di primo grado

Sede di Librizzi

### **Comunicazione n 19**

**Oggetto: Convegno Radiazioni Elettromagnetiche e Salute – Il cellulare fa male? I pericoli dei network. Aspetti psicologici .**

Si comunica che giorno 29 novembre 2017, alle ore 9,30, nell'ambito delle attività PTOF di promozione di corretti stili di vita della salute e del benessere della persona, nella Sala Consiliare "G. Pizzino" di Librizzi si terrà un incontro sul tema in oggetto a cura del Dipartimento di Prevenzione Asp Messina in collaborazione con il Comune di Librizzi e l'Istituto Comprensivo Rita Levi-Montalcini.

Gli alunni delle classi in indirizzo, autorizzati dai genitori e accompagnati dai docenti in servizio, alle ore 9,25 si recheranno a piedi presso la sala consiliare e al termine del convegno faranno rientro in classe per proseguire il normale orario delle lezioni.

Vista l'attualità del tema trattato e in considerazione del fatto che la scuola ha già da diverso tempo intrapreso un percorso di informazione/educazione all'uso responsabile delle tecnologie informatiche, si invitano le famiglie di tutti gli studenti a partecipare.

I Signori docenti sono invitati a far segnare la comunicazione sul diario degli alunni

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Clotilde Graziano

*Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 D. Lgs. n. 39/1993*

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Rita Levi-Montalcini,  
San Piero Patti

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Chiede che il proprio figlio \_\_\_\_\_ frequentante la

Classe \_\_\_\_\_ Primaria/Secondaria Sez. \_\_\_\_\_ sia iscritto al sotto indicato corso di preparazione per  
il conseguimento della certificazione linguistica

Trinity (inglese)

Delf (francese) .

Il/la sottoscritto/a prende atto che il costo complessiva dell'esame nonché dell'eventuale viaggio per  
raggiungere la sede d'esame è a totale carico delle famiglie.

Il sottoscritto si impegna a garantire la frequenza regolare del proprio figlio.

Lì , \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL GENITORE\***

-----  
-----

\*In caso di separazione è richiesta la firma di entrambi i genitori