



CONVITTO NAZIONALE STATALE "GIORDANO BRUNO"

"FONDATO NEL 1807"

**SCUOLE ANNESSE: PRIMARIA – SECONDARIA DI 1° GRADO - LICEO CLASSICO – LICEO CLASSICO EUROPEO**

Via San Francesco d'Assisi, n.119 - 81024 MADDALONI (CE)

Tel. 0823.434918 - Fax 0823.403369 C.F. 93044680614

[cevc01000b@istruzione.it](mailto:cevc01000b@istruzione.it) - [www.cngb.it](http://www.cngb.it)

Comunicazione n. 138

Prot. Num.749/I.1

Maddaloni, 30/01/2018

**AGLI ALLIEVI DEL PERCORSO ASL "ANTICA CALATIA"  
PER LE PROFESSIONI MUSEALI –  
profilo CATALOGATORE, EDUCATORE, COMUNICATORE  
DELLE CLASSI III C E III D L.C., III A L.E., IV B E IV D L.C., IVA L.E.  
AI TUTOR INTERNI E AI DOCENTI INTERESSATI  
AI GENITORI PER IL TRAMITE DEI LORO FIGLI  
AL SITO WEB**

### AVVISO

- **Oggetto: 4 febbraio 2018 - Evento "Il Museo nascosto" presso la struttura ospitante, Museo Archeologico di Calatia**

Si comunica che, nell'ambito del progetto di Alternanza Scuola Lavoro, il **4 febbraio 2018**, dalle **ore 10:00**, gli allievi in indirizzo parteciperanno all'evento "Il Museo nascosto" presso il Museo Archeologico di Calatia in occasione della "Domenica al Museo". Gli allievi affiancheranno il personale specializzato durante la visita al museo e ai depositi.

Si precisa che gli allievi si recheranno autonomamente presso la struttura ospitante dove troveranno ad accoglierli e ad accompagnarli nel corso della giornata i tutor interni ed esterni del progetto.

Il termine dell'evento è previsto presumibilmente entro le ore 13:30.

Si auspica un'ampia partecipazione anche da parte dei genitori degli allievi coinvolti.

Il comunicato stampa e il programma della giornata sono consultabili al link <http://museoarcheologicocalatia.beniculturali.it/?cat=4>

**Il Rettore Dirigente Scolastico**

*Prof.ssa Maria Pirozzi*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs 39/93



Io sottoscritto/a ....., genitore dell'alunno/a ....., della classe ..... sezione ....., frequentante il  Liceo Classico  Liceo Classico Europeo,

#### DICHIARO

di aver preso visione delle attività di A.S.L. previste in data 04 febbraio 2018, presso la struttura ospitante, Museo Archeologico di Calatia, Casino dei duchi Carafa, Via Caudina 353, 81024, Maddaloni (CE), e autorizzo mio/a figlio/a a partecipare.

Data ...../...../.....

Firma dei/l genitori/e, o di chi ne fa le veci

.....