



Istituto Tecnico Industriale Statale "Q. Sella"

13900 BIELLA



BIELLA



INDIRIZZI:

CHIMICA, MATERIALI E BIOTECNOLOGIE
- articolazione CHIMICA E MATERIALI
BIOTECNOLOGIE SANITARIE
ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA
- articolazione ELETTROTECNICA
INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI
- articolazione INFORMATICA
MECCANICA, MECCATRONICA ED ENERGIA
- articolazione MECCANICA e MECCATRONICA
SISTEMA MODA
- articolazione TESSILE, AMMIGLIAMENTO E MODA

LICEO SCIENTIFICO - OPZIONE SCIENZE
APPLICATE

LICEO SCIENTIFICO – SEZIONE AD INDIRIZZO
SPORTIVO

CORSI SERALI

SEDE CENTRALE:

VIA F.lli ROSSELLI, 2
TEL. 015 85.56.811
FAX 015 85.56.870

e-mail:
bitf01000q@istruzione.it
BITF01000Q@pec.istruzione.it
c/c postale n° 12419131
C. F. 81024080020
Web: www.itis.biella.it

SUCCURSALE:

CITTÀ DEGLI STUDI
C.so G. PELLA, 4 - BIELLA
TEL. 015 40.32.13
FAX 015 40.17.20
e-mail: infocs@itis.biella.it

BIELLA, 16 gennaio 2023
Prot. 318 CG093 Pos 2.8 All. n
Risposta al fg. n. del
OGGETTO: Progetto Peer Education –
Incontri di formazione

Ai Genitori degli Allievi/e
delle classi **terze**
dell'I.T.I.S. "Q. Sella" di **BIELLA**
SEDE CITTA' STUDI

Nel mese di novembre del corrente anno scolastico è stato presentato il progetto di **"Peer Education"** alle classi terze di Città Studi al quale l'allievo/a aveva dato la propria adesione. Si comunica, pertanto, la prima data dell'incontro di formazione/informazione relativa alle attività di preparazione dei Peer Educator:

- **lunedì 6 febbraio 2023 dalle ore 14.30 alle 16.30 presso l'aula Magna di Città Studi**

Le date degli ulteriori incontri, sempre in orario extrascolastico, saranno comunicate successivamente. Gli incontri saranno coordinati dalla Dott.ssa Tamiati Alessandra.

La presenza è da ritenersi obbligatoria ed eventuale assenza dovrà essere giustificata all' indirizzo di posta elettronica assenze@itis.biella.it

Cordiali saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Giovanni MARCIANÒ)



Istituto Tecnico Industriale Statale "Q. Sella"

13900 BIELLA



BIELLA

SCARICO DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto/a _____

genitore dell'Allievo/a _____

della classe _____ indirizzo _____

DICHIARA

di autorizzare il proprio figlio/a a partecipare al progetto di "Peer Education" che si terrà nella giornata di **lunedì 6 febbraio p.v. dalle ore 14.30 alle ore 16.30**, come da comunicato ed esonera l'Istituto da ogni responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi durante lo svolgimento dell'attività stessa.

IL GENITORE

L'ALUNNO

Elenco degli allievi partecipanti:

ALLIEVI	CLASSE 3A SM.TAM
DE MORI	
DEFILIPPI	
INSALATA	
MAUCERI	
MORSCIO	
PALMIERI	
ZILVETTI	

ALLIEVI	CLASSE 3A CMB.CM
CAPELLUPO	
CARISIO	
FESTA	
LOUMIY	
LUCCA BARBERO	
PIGNOLO	
SCARDACI	
TAURINO	
VERSOLATTO	

ALLIEVI	CLASSE 3A CMB.CBS
SPORTELLI	

ALLIEVI	CLASSE 3B CMB.CBS
CIUCI	
FACCIO	
FINOTTI	
MIHALYI	
ZANARDO	
SIVIERO	

ALLIEVI	CLASSE 3C CMB.CBS
CASAVERE	
EZ ZOUEK	
LAZZAROTTO	
PELLEREI	