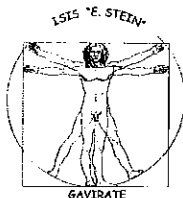
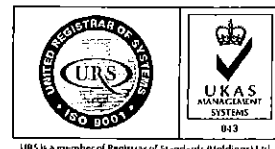




ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"EDITH STEIN"

Via dei Gelsomini, 14 21026 GAVIRATE (VA)
L. Classico * L. Scientifico * L. Scientifico Sportivo * L. Linguistico
Ist. Tec. Sistemi Informativi Aziendali * Ist. Tec. Relazioni Internazionali per il Marketing
Ist. Tec. Turismo * Ist. Tec. Costruzioni, Ambiente e Territorio
Ist. Prof. Servizi Socio Sanitari * Centro Territoriale Permanente (EDA).



Circ. N° 109

Gavirate, 21/10/2015

Ai genitori degli alunni della/e classe/i
5^A -4^A Classico – 5^ Turismo
Ai docenti accompagnatori
Galli – Gucciardo - Ricardi
Alla prof. Munaretti

Oggetto: Comunicazione riguardante iniziative culturali approvate dal Consiglio di classe

Attività : La Comabbio di Lucio Fontana (visita guidata alla casa e ad altri luoghi fontaniani)
Luogo : Comabbio (VA)
Data : 26/10/2015
Durata complessiva : 2h e 30 minuti
Ritrovo : Scuola
Mezzo di trasporto : Pullman
Costo individuale : € 4,50 (Pullman)
Docenti accompagnatori:

5^A Classico	Gucciardo		
4^A Classico	Galli		
5^ Turismo	Ricardi		

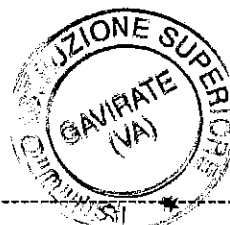
Descrizione delle modalità di partecipazione:

Partenza da Gavirate ore 9,15, arrivo a Comabbio presso la Sala Lucio Fontana, durata visita 1h e 30 minuti al termine rientro previsto per le ore 12,00.

Con la presente si richiede di sottoscrivere l'**autorizzazione** alla partecipazione e di effettuare il **versamento** della somma totale pari a € 4,50, sul conto corrente della scuola (n°10774214), oppure tramite bonifico bancario sul c/c bancario della scuola (IBAN: IT44Q054285025000000002097) indicando sulla causale: classe, nome e data dell'iniziativa, entro e non oltre il 23/10/2015.

Il docente responsabile dell'iniziativa controllerà l'autenticità della firma delle autorizzazioni e le consegnerà debitamente compilate all'Ufficio affari generali (Sig. Domenico Pantone), e consegnerà la ricevuta del versamento all'Ufficio amministrativo (Sig. Loredana Bonetti).

L'adesione all'attività ha valore vincolante a tutti gli effetti.



Il Dirigente scolastico
Francesca Maria Franz

Autorizzo mio/a figlio/a..... della classe sez. corso..... a partecipare in data 26/10/2015 all'attività –Visita guidata alla casa ed altri luoghi fontaniani - Luogo: Comune di Comabbio

Sono consapevole che l'adesione all'attività ha valore vincolante a tutti gli effetti.

* ECDL *
Data:***.....

Firma del genitore.....

Tel. 0332 745525 * Fax 0332 744590
codice fiscale 92000510120
codice ministeriale VAIS01200Q

sito scuola: www.istitutosup-gavirate.it
e-mail internet: segreteria@istitutosup-gavirate.it
e-mail intranet: vais01200q@istruzione.it