



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

**Istituto Statale di Istruzione Superiore**

**"EDITH STEIN"**

Liceo: Scientifico - Scientifico Sportivo - Linguistico

Istituto Tecnico Economico: Sistemi Informativi Aziendali - Relazioni Internazionali per il Marketing - Turismo

Istituto Tecnico Tecnologico: Costruzioni, Ambiente e Territorio

Istituto Professionale: Servizi Socio Sanitari



Circ. n.389

Gavirate, 02 /02/2018

Ai genitori degli alunni della classe 3A LSP, 4A LSP

Ai docenti accompagnatori: Bina, Frattini, Ossola

Ai collaboratori del DS

Al sito

**Oggetto:** Comunicazione riguardante iniziative culturali approvate dal Consiglio di classe

Attività : Spettacolo "ONDINA VALLA OLTRE OGNI OSTACOLO"  
 Luogo : Centro Asteria - Milano  
 Data : 14/03/2018  
 Durata complessiva : Mezza giornata  
 Ritrovo : A scuola  
 Mezzo di trasporto : Pullman  
 Costo individuale : € 10,00 costo del biglietto del pullman + 12,00 euro ingresso spettacolo  
 Partenza: Ore 8,00 dal piazzale della scuola  
 Rientro: Ore 13,30 circa  
 (il costo può variare in base al numero dei partecipanti)

Con la presente si richiede di sottoscrivere l'**autorizzazione** alla partecipazione e di effettuare il **versamento** della somma totale pari a **22,00 euro anche cumulativo**, sul conto corrente postale della scuola (n°10774214), oppure tramite bonifico bancario sul c/c della scuola

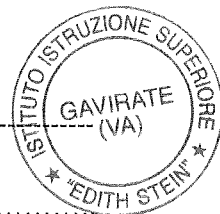
(IBAN:IT 87L031115025000000002097) indicando sulla causale: classe, nome e data dell'iniziativa .

**I docenti accompagnatori dell'iniziativa** controlleranno l'autenticità della firma delle autorizzazioni e le consegneranno debitamente compilate all'Ufficio affari generali (Sig. Angela), e consegneranno la ricevuta del versamento all'Ufficio amministrativo (Sig. Loredana Bonetti) **entro e non oltre il 10/02/2018.**

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

Docente referente  
Bina Mariangela

Il Dirigente Scolastico  
Francesca Maria Franz



Circ. N.

**Autorizzo**

**Non autorizzo**

mio/a figlio/a..... della classe ..... sez. .... corso.....  
a partecipare in data.....allo spettacolo "ONDINA VALLA OLTRE OGNI OSTACOLO" Milano.

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

Data:.....

Firma del genitore.....



Via dei Gelsomini, 14 - 21026 Gavirate (Va) Italy  
Tel: 0332.745525 Fax: 0332.744590  
Email: [vais01200q@istruzione.it](mailto:vais01200q@istruzione.it) ; [segreteria@istitutoup-gavirate.it](mailto:segreteria@istitutoup-gavirate.it)  
Pec: [vais01200q@pec.istruzione.it](mailto:vais01200q@pec.istruzione.it)  
Sito: [www.steingavirate.gov.it](http://www.steingavirate.gov.it)  
CF: 92000510120  
codice ministeriale: VAIS01200Q