

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.102 C/37

Gavirate, 18/10/2017

Ai genitori degli alunni delle classi : 1A LL , 3A LL, 4B LS  
 4A RIM, 5A RIM, 4A SIA, 5A SIA, 2C AFM, 4A TUR  
 Ai docenti accompagnatori : Berra E., Catanzaro,  
 De Vincenzo, Di Prete Fornaro, Lattivi, Pajetta,  
 Ponti, Tondi, Torreggiani, Tulli, Zanetto

*Ai collaboratori del DS*  
 Sito

- Oggetto:** SPETTACOLO TEATRALE " A MIDSUMMER NIGHT' S DREAM " VARESE  
**Giorno:** mercoledì 15 novembre 2017  
**Destinazione :** Varese ( Teatro Apollonio )  
**Partenza:** ore 10. 15  
**Rientro:** ore 13. 45 circa  
**Costo previsto :** € 4,50 costo del pullman

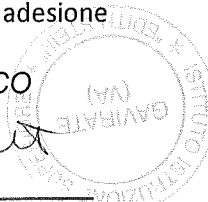
Con la presente si richiede di sottoscrivere l'**autorizzazione** alla partecipazione e di effettuare il **versamento della somma di 4,50 euro a testa costo del pullman**, sul conto corrente postale della scuola n°10774214 (versamento anche cumulativo) oppure tramite bonifico bancario intestato a ISIS " E. STEIN" Gavirate nr. IT87L0311150250000000002097 presso Banca Popolare di Bergamo - Gavirate indicando sulla causale: classe, nome e data dell'iniziativa, **entro e non oltre il 28/10/2017**.

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

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

N.B. La quota individuale del viaggio in pullman potrà subire variazioni nel caso di non completa adesione degli studenti a tale iniziativa.

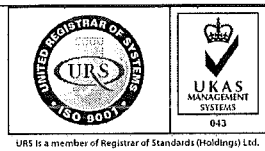
per **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Francesca Maria Franz**  
*Adriano Tomarelli*



Autorizzo mio/a figlio/a..... della classe ..... sez. ....corso.....  
 a partecipare in data 15 novembre 2017 all' uscita al Teatro Apollonio di Varese.  
**Sono consapevole che l'adesione all'attività ha valore vincolante a tutti gli effetti.**

Data:.....

Firma.....



URS is a member of Registrar of Standards (Holdings) Ltd.

Via dei Gelsomini, 14 - 21026 Gavirate (Va) Italy  
 Tel: 0332.745525 Fax: 0332.744590  
 Email: [vais01200q@istruzione.it](mailto:vais01200q@istruzione.it) ; [segreteria@istitutosup-gavirate.it](mailto:segreteria@istitutosup-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