

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.

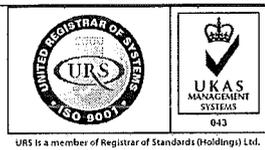
per **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**
Francesca Maria Franz
Adriana Franz



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 ; segreteria@istitutosup-gavirate.it
 Pec: vais01200q@pec.istruzione.it
 Sito: www.steingavirate.gov.it
 CF: 92000510120
 codice ministeriale: VAIS01200Q