

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. 150

Gavirate, 03/11/2017

Ai Genitori degli alunni delle classi III A CAT , IV A CAT  
Ai collaboratori del DS  
Ai docenti accompagnatori : Garofalo, Lanzo, Maniscalco

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

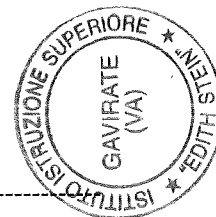
Attività : Ditta " NOVELLO "  
Luogo : Oggiona Santo Stefano (VA)  
Data : 2/12/2017  
Mezzo di trasporto : pullman  
Costo individuale : € 11,00 costo del pullman

Con la presente si richiede di sottoscrivere l'autorizzazione alla partecipazione e di effettuare il versamento della somma totale pari a € 11,00 tramite bonifico bancario sul c/c della scuola (IBAN: IT87L0311150250000000002097), oppure tramite conto corrente postale della scuola (n. 10774214) indicando sulla causale: classe, nome e data dell'iniziativa, entro e non oltre il 13 /11/2017.

Il docente responsabile dell'iniziativa consegnerà le autorizzazioni, debitamente compilate controllando l'autenticità della firma all'Ufficio affari generali (Sig. Angela) e 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.**

Il Dirigente Scolastico  
Francesca Maria Franz

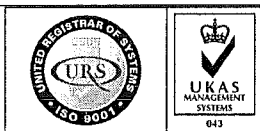


Autorizzo mio/a figlio/a..... della classe ..... sez. ....corso..... a partecipare in data 02/12/2017 alla visita della ditta "Novello" Oggiona Santo Stefano.

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@istitutosp-gavirate.it](mailto:segreteria@istitutosp-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