



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. 382

Gavirate, 02/02/2018

Ai genitori degli alunni cl. 3B LS  
 Ai docenti accompagnatori:  
 Melotti, Pozzoni  
 Ai Collaboratori del DS  
 Al sito

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

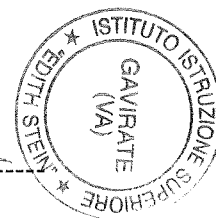
Attività : Visita Didattica Osservatorio  
 Luogo : Campo dei Fiori -Varese  
 Data della visita: Venerdì 23 febbraio 2018;  
 Mezzo di trasporto : con mezzi propri  
 il costo individuale : € 3 (ingresso Osservatorio)  
 partenza: ore 19.00;  
 rientro : ore 21.00 circa.

Con la presente si richiede di sottoscrivere l'**autorizzazione** alla partecipazione e di effettuare il **versamento** della somma totale pari a **3.00 euro anche cumulativo**, sul conto corrente postale della scuola (n°10774214),oppure tramite bonifico bancario sul c/c della scuola (IBAN:IT87L031115025000000002097) 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 09/02/2018.**

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

Docente referente  
 Mara Rusconi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 Francesca Maria Franz

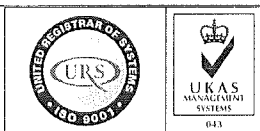


Circ. N. \_\_\_\_\_  **Autorizzo**  **Non autorizzo**  
 mio/a figlio/a..... della classe ..... sez. ....  
 corso..... a partecipare in data 23/02/2018 all'uscita didattica presso l'Osservatorio Campo dei Fiori.

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