



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. 383

Gavirate, 02/02/2018

Ai genitori degli alunni cl. 4A LL, 4B LL
 Ai docenti accompagnatori:
 Fontana, Rusconi
 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: Martedì 27 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 10/02/2018.**

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

Docente referente
 Mara Rusconi

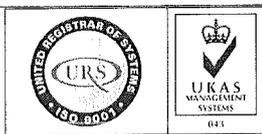
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Francesca Maria Franz



Circ. N. _____ **Autorizzo** **Non autorizzo**
 mio/a figlio/a..... della classe sez.
 corso..... a partecipare in data 27/02/2018 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