



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° 563

Gavirate, 06/04/2018

Ai genitori degli alunni delle classi
 I B SSS, II B SSS
 Ai docenti accompagnatori : Detinger,
 Sambataro, Carcano, Cascone
 Ai collaboratori del DS

Oggetto: Comunicazione riguardante iniziative culturali approvate dal Consiglio di classe

Attività : Visita della città
 Luogo : Genova + Arenzano
 Data : 23 aprile 2018
 Ritrovo : Piazzale dei pullman ore 6: 55
 Partenza: ore 7,00
 Rientro: ore 20.30 circa

Mezzo di trasporto : Pullman
 Costo individuale : 18,00 euro (prezzo pullman) + euro 3,00 guida da pagare in loco

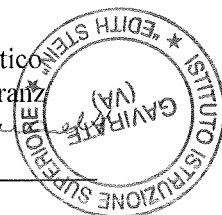
Con la presente si richiede di sottoscrivere **l'autorizzazione** alla partecipazione e di effettuare **il versamento** della somma totale pari a **21,00 euro**, sul conto corrente postale della scuola (n°10774214), oppure tramite bonifico bancario sul c/c della scuola (IBAN:IT87L031115025000000002097) indicando sulla causale: classe, nome e data dell'iniziativa .

I docenti responsabili dell'iniziativa controlleranno l'autenticità delle firme 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 16/04/2018.**

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

Il Docente referente
 Medas Paola

Il Dirigente Scolastico
 Francesca Maria Franz
Francesca Maria Franz



Circ. N. **Autorizzo** **Non autorizzo**

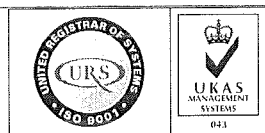
mio/a figlio/a..... della classe sez..... corso.....a

partecipare in data 23/04/2018 alla visita della città di Genova.

Sono consapevole che l'adesione all'attività ha valore vincolante a tutti gli effetti.

Data:.....

Firma.....



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