



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. 608

Gavirate, 17/04/2018

Ai genitori degli alunni cl. 3B LS, 4B LS  
 Ai docenti accompagnatori: Melotti, Rampi,  
 Lungarella  
 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: Mercoledì 09 maggio 2018;  
 Mezzo di trasporto : con mezzi propri  
 il costo individuale : € 3 (ingresso Osservatorio)  
 partenza: ore 20.00;  
 rientro : ore 22.00 circa.

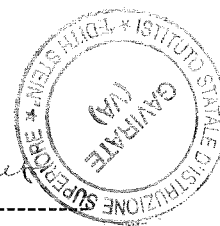
Con la presente si richiede di sottoscrivere l'autorizzazione alla partecipazione e di effettuare il versamento della somma totale pari a **3.00 euro anche cumulativo**, sul conto corrente postale della scuola (n° 10774214), oppure tramite bonifico bancario sul c/c della scuola (IBAN: IT87L0311150250000000002097) 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 02/05/2018.**

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

Docente referente  
 Mara Rusconi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

per Francesca Maria Franz



Circ. N.

**Autorizzo**

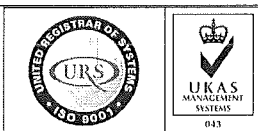
**Non autorizzo**

mio/a figlio/a..... della classe ..... sez. ....  
 corso..... a partecipare in data 09/05/2018 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](mailto:vais01200q@istruzione.it) ; [segreteria@istitutoup-gavirate.it](mailto:segreteria@istitutoup-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