



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° 636

Gavirate, 02/05/2018

Ai genitori degli alunni delle classi  
 IVB SSS e VC LS  
 Ai docenti accompagnatori  
 Gucciardo, Imbali, Melotti  
 Ai Collaboratori del DS

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

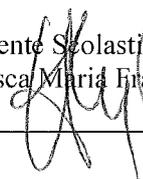
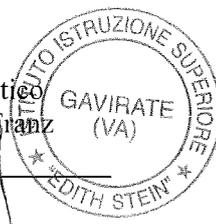
Attività : Visita al Museo del cinema  
 Luogo : Torino  
 Data : giovedì 24 maggio 2018  
 Partenza: ore 8,00  
 Rientro: ore 18.00 circa

Mezzo di trasporto : Pullman  
 Costo individuale : €.17,00 prezzo pullman + €. 7,00 ingresso e guida al Museo da pagare in loco

Con la presente si richiede di sottoscrivere l'**autorizzazione** alla partecipazione e di effettuare il **versamento** della somma pari a 17,00 **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 .

**Il docente responsabile dell'iniziativa** controllerà l'autenticità della firma delle autorizzazioni e le consegnerà debitamente compilate all'Ufficio affari generali (Sig. Angela), e consegnerà la ricevuta del versamento all'Ufficio amministrativo (Sig. Loredana Bonetti) **entro e non oltre il 16/05/2018.**

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

Il Dirigente Scolastico  
 Francesca Maria Franz  
  


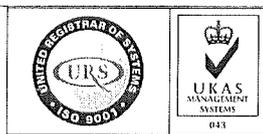
Circ. n°  **Autorizzo**  **Non autorizzo**

.....mio/a figlio/a..... della classe ..... sez.  
 .....corso..... a partecipare in data 24/05/2017 alla visita del Museo del Cinema di Torino.

**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](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