



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca  
**Istituto Statale di Istruzione Superiore**  
**"EDITH STEIN"**



Circ. n. 329

Gavirate, 16/01/2018

Alle classi: 2ALsp, 1AFM, 2AFM, 2ALL  
 2BLL, 4CSS, 1ATur, 2ATur  
 Ai docenti coordinatori  
 Ai docenti: Comerio, Ponti, Rossi, Tondi,  
 Zanetto  
 Ai collaboratori del DS  
 Al sito

**OGGETTO: Talk " Ugly Faces and Mucky Feet", "Your Granny was a Teenager too" Apron Stage**

Martedì 27/02/2018, gli alunni delle suddette classi, accompagnate dai docenti indicati, parteciperanno ad uno dei talks in oggetto, tenuto da madrelingua dell'Apron Stage in aula Salvini secondo il seguente schema:

ore 9.00 - 10.00	1AFM, 2AFM (prof.Ponti) -	- Ugly Faces and Mucky Feet
ore 10.00 - 11.00	2ALSp (prof.Comerio), 2ALL, 2BLL ( Prof.Rossi) -	Your Granny was a Teenager too
ore 11.05 - 12.00	4CSS ( Prof. Tondi), 1ATur, 2ATur (Prof.Zanetto)-	Your Granny was a Teenager too

Gli studenti verseranno la quota di € 5.00 ciascuno, con bollettino postale (anche cumulativo) **n. 10774214**, specificando la causale del versamento ( **"Apron Stage "Ugly faces..."**, oppure **Your Granny..."**, classe.... ) oppure tramite bonifico bancario sul conto corrente della scuola **IT87L031115025000000002097** **indicando sulla causale nome dello spettacolo e classe.**

I Professori in indirizzo, ciascuno per le proprie classi, raccoglieranno le ricevute del versamento e le autorizzazioni e le consegneranno alla Prof. Comerio entro venerdì 26 gennaio 2018.

Gli alunni che non parteciperanno all'attività resteranno nelle proprie classi sorvegliati dal personale preposto.

Il Dirigente Scolastico  
 Francesca Maria Franz

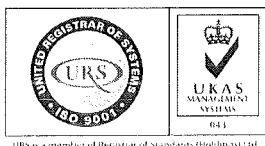


**La presente autorizzazione costituisce impegno di spesa per la quota di euro 5.-**

Io sottoscritto..... genitore di .....della classe... sez.... corso.....  
 autorizzo mia figlio/a a partecipare, il giorno 27/02/2018 , al talk " Ugly faces... " " Your Granny..."  
 tenuto dall' Apron Stage in aula Salvini.

Gavirate, il.....

Firma.....



Via dei Gelsomini, 14 – 21026 Gavirate (Va) Italy  
 Tel: 0332.745525 Fax: 0332.744590  
 Email: [vais01200q@istruzione.it](mailto:vais01200q@istruzione.it) ; [segreteria@istitutosup-gavirate.it](mailto:segreteria@istitutosup-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