



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°387

Gavirate, 02/02/2018

Ai genitori degli alunni della classe
 2 B AFM
 Ai docenti accompagnatori
 COSMA DANILO, BIASOLI MARISA
 Ai collaboratori del DS
 Al sito

Oggetto: Comunicazione riguardante iniziative culturali approvate dal Consiglio di classe

Attività : VISITA AZIENDALE LAVAZZA + MUSEO AUTO
 Luogo : TORINO
 Data : 21 FEBBRAIO 2018
 Durata complessiva : GIORNATA INTERA
 Ritrovo : PIAZZALE AUTOBUS della scuola ore 7,15, Rientro previsto ore 19,30
 Mezzo di trasporto : PULLMAN
 Costo individuale : Euro 29,00 per trasporto + Euro 3,00 da pagare in loco
 (il costo può variare in base al numero dei partecipanti)

Con la presente si richiede di effettuare il **versamento** della somma totale pari a € **29,00** , sul conto corrente postale della scuola (n°10774214), oppure tramite bonifico bancario sul c/c della scuola 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 09/02/2018.**

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

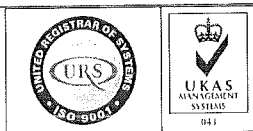
Docente referente
 Cosma Danilo

Il Dirigente Scolastico
 Francesca Maria Franz



Circ. N. **Autorizzo** **Non autorizzo**
 mio/a figlio/a..... della classe 2 sez. B corso AFM a partecipare in data 21/02/18..all'attività Visita aziendale Lavazza e museo dell'automobile a Torino
 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@istitutosp-gavirate.it
 Pec: vais01200q@pec.istruzione.it
 Sito: www.steingavirate.gov.it
 CF: 92000510120
 codice ministeriale: VAIS01200Q