



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° 518

Gavirate, 16/03/2018

Ai genitori degli alunni delle classi 1B LS e 1ALSP
 Ai docenti responsabili: Melotti, Baggio
 Ai collaboratori del DS
 Al sito

Oggetto: Comunicazione riguardante iniziative culturali approvate dal Consiglio di classe

Attività : Visita al Museo Castiglioni
 Luogo : Varese, Parco Toeplitz
 Data : 4 maggio 2018
 Durata complessiva : 3 ore e trenta circa
 Ritrovo : ore 9
 Mezzo di trasporto : pullman
 Costo individuale : da 4 a 6 euro per il pullman a seconda delle adesioni + 8 euro da pagare al momento della visita

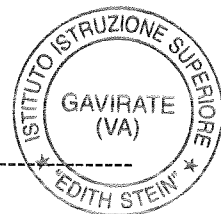
Classi	Docenti responsabili	Classi	Docenti responsabili
1B LS	Melotti	1 ALSP	Baggio

Descrizione delle modalità di partecipazione: *Partenza da scuola ore 9, arrivo al Parco Toeplitz ore 9. 45 circa. Ingresso al Museo ore 10. Durata della visita 2 ore e trenta circa. Partenza dal Parco Toeplitz ore 12.30. Arrivo previsto a scuola ore 13 circa.*

Con la presente si richiede di sottoscrivere l'**autorizzazione** alla partecipazione. **Il docente responsabile dell'iniziativa** controllerà l'autenticità della firma delle autorizzazioni e le consegnerà debitamente compilate all'Ufficio affari generali (Sig. Angela) entro sabato 24 marzo

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 *4 maggio* alla visita al *Museo Castiglioni* presso *Villa Toeplitz di Varese*

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@istitutostup-gavirate.it
 Pec: vais01200q@pec.istruzione.it
 Sito: www.steingavirate.gov.it
 CF: 92000510120
 codice ministeriale: VAIS01200Q