



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° 287

Gavirate, 15/12/2017

Ai genitori degli alunni delle classi indicate in tabella
 Ai docenti responsabili dell'iniziativa
 Ai collaboratori del DS
 Al sito

Oggetto: Comunicazione riguardante iniziative culturali approvate dal Consiglio di classe

Attività : spettacolo teatrale "Iliade"
 Luogo : Auditorium di Gavirate
 Data : **martedì 13 febbraio 2018**
 Durata complessiva : due ore, compreso il trasferimento all'Auditorium
 Ritrovo : a scuola
 Mezzo di trasporto : a piedi
 Costo individuale : **da 5 a 6.5 euro**, in funzione del numero effettivo di adesioni

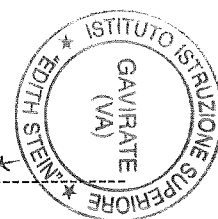
| Classi | Docenti responsabili | Classi | Docenti responsabili |
|--------|----------------------|--------|----------------------|
| 1ALS | Macri | 1CLS | Macri' |
| 1BLS | Binda | 1ALSP | Baggio |

Descrizione delle modalità di partecipazione: *alle ore 9 in punto le classi indicate in tabella usciranno da scuola e si recheranno a piedi all'auditorium di Gavirate. Inizio spettacolo ore 9.30, termine spettacolo ore 10.30. Rientro a scuola ore 11.*

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 martedì 19 dicembre**.

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

Il Dirigente scolastico
 Francesca Maria Franz
Francesca Franz



Circ. N. **Autorizzo** **Non autorizzo**
 mio/a figlio/a..... della classe sez.
 corso..... a partecipare in data 13 FEBBRAIO allo spettacolo teatrale: *Iliade* presso
 l'Auditorium di Gavirate, e mi impegno a pagare la quota di adesione.
 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@istitutosup-gavirate.it
 Pec: vais01200q@pec.istruzione.it
 Sito: www.steingavirate.gov.it
 CF: 92000510120
 codice ministeriale: VAIS01200Q