



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

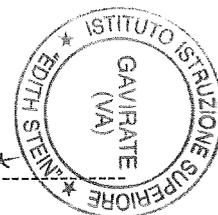
Classi	Docenti responsabili	Classi	Docenti responsabili
1ALS	Macri	1CLS	Macri'
1BLS	Binda	1ALSP	Baggio

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 Maria 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](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