



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. 209

Gavirate, 27/11/2018

Alla prof.ssa Rusconi  
 Ai genitori degli alunni cl. 4BLS  
 Ai docenti delle classi  
 Ai collaboratori del DS

Oggetto: Corso potenziamento Matematica

Si comunica che il giorno **giovedì 29 novembre 2018** la classe parteciperà dalle ore 13.00 alle 14.00 al Corso di Potenziamento in oggetto con la prof.ssa **Rusconi**.

*per*

Il Dirigente Scolastico  
 (Francesca Maria Franz)

*Daniela Russo*

Autorizzo mio/a figlio/a..... della classe ..... sez. ....

corso..... a partecipare al Corso di Potenziamento di Matematica.

Sono consapevole che l'adesione all'attività ha valore vincolante a tutti gli effetti.

Data:.....

Firma.....

