

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° 363

Gavirate, 28/01/2019

Alla CLASSE 1 ALSP  
Ai genitori  
Ai docenti  
Ai collaboratori del DS  
Al sito

**Docenti accompagnatori: Francesca Baggio, Stefania Garbosi**

**Oggetto: Visita guidata Museo Castiglioni, Varese - 29 MARZO 2019**

Partenza da scuola in autobus il giorno alle ore 9.00

Rientro previsto alle ore 12.30 circa

**COSTO INDIVIDUALE PER LA VISITA GUIDATA DEL MUSEO ETNO ARCHEOLOGICO: 8,00 euro (da pagare il giorno della visita)**

**COSTO INDIVIDUALE PER IL TRASPORTO IN PULLMAN: 7,00 euro**

Con la presente si richiede di sottoscrivere l'autorizzazione alla partecipazione e di effettuare il versamento della somma totale pari a **209,00 euro** sul conto corrente postale della scuola (n°10774214), oppure tramite bonifico bancario sul c/c della scuola (IBAN:IT87L0311150250000000002097) indicando sulla causale: classe, nome e data dell'iniziativa, **entro e non oltre il 20 febbraio 2019**

Il docente responsabile dell'iniziativa controllerà l'autenticità della firma delle autorizzazioni e le consegnerà debitamente compilate all'Ufficio affari generali (Sig. Angela), e consegnerà la ricevuta del versamento all'Ufficio amministrativo (Sig. Loredana Bonetti).

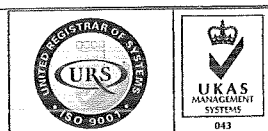
**L'adesione all'attività ha valore vincolante a tutti gli effetti.**

Il Dirigente scolastico  
Francesca Maria Franz

Circ. N. \_\_\_\_\_  **Autorizzo**  **Non autorizzo**  
mio/a figlio/a..... della classe 1 ALSP  
a partecipare alla visita guidata al Museo Castiglioni a Varese.

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

Data ..... Firma del genitore .....



URS is a member of Registrar of Standards (Holdings) Ltd.

Via dei Gelsomini, 14 - 21026 Gavirate (Va) Italy  
Tel: 0332.745525 Fax: 0332.744590  
Email: [vais01200q@istruzione.it](mailto:vais01200q@istruzione.it) ; [segreteria@istitutopus-gavirate.it](mailto:segreteria@istitutopus-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