



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°492

Gavirate, 13/03/2019

Ai genitori degli alunni delle classi indicate in tabella  
 Ai docenti accompagnatori  
 Ai collaboratori del DS  
 Alla bibliotecaria

**Oggetto:** Comunicazione riguardante iniziative culturali approvate dal Consiglio di classe

Attività : Docufilm "DIGITALIFE"  
 Luogo : Cinema Garden, Gavirate  
 Data : **Venerdì, 22 marzo**  
 Durata complessiva : 3 ore compreso lo spostamento al cinema  
 Ritrovo : A scuola  
 Mezzo di trasporto : A piedi  
 Costo individuale : **4 euro**

Classi	Accompagnatori	Classi	Accompagnatori
3ASIA	Fornaro	2AAFM	Pirocchi, Rampi
4ASIA	Dell'Anna	3BSIA	Puleo
5ASIA	De Vincenzo	5ACAT	Gavioli
3B TUR	Daini, Legno		

Descrizione delle modalità di partecipazione: *le classi partiranno da scuola alle 9.45 e si recheranno a piedi al cinema Garden. Ore 10.15 inizio della mattinata con presentazione del progetto. Ore 10.30 inizio proiezione. In chiusura intervento del regista e dibattito. Termine dei lavori ore 12.45, quindi rientro a scuola.*

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 e non oltre martedì 19 marzo.**  
**Il biglietto d'ingresso verrà pagato direttamente alla cassa del cinema.**

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

Il Dirigente scolastico  
 Francesca Maria Franz  
 Documento firmato digitalmente

Circ. N.  **Autorizzo**  **Non autorizzo**  
 mio/a figlio/a..... della classe ..... sez. ....  
 corso..... a partecipare in data 22 marzo alla proiezione del docufilm *DIGITALIFE* presso  
 il cinema Garden di Gavirate e mi impegno a pagarne il relativo costo.  
 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