

Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca  
**Istituto Statale di Istruzione Superiore**  
**"EDITH STEIN"**



Cir. N°245

Gavirate, 11 /12/2018

Agli alunni delle classi **1BLS, 3BLS, 3ALSP**  
 Ai docenti accompagnatori : Macrì, Pozzoni,  
 Baggio, Bina, Beschi, Caruggi  
 Ai collaboratori del DS, alla bibliotecaria

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

Attività : Lezione concerto *Musica e Memoria*  
 Luogo : Sala Verdi del Conservatorio di Milano  
 Data : **Venerdì 25 gennaio 2019**  
 Durata complessiva : 6 ore e trenta, compreso il trasporto  
 Ritrovo : **ore 6.55 a scuola**  
 Mezzo di trasporto : Pullman  
 Costo individuale : 17 euro (11 per il trasporto + 6 per il biglietto)

Classi	Accompagnatori	Classi	Accompagnatori
1B LS	Macrì, Pozzoni	3ALSP	Baggio, Bina
3BLS	Beschi, Caruggi		

*Ore 7 partenza da scuola; ore 10 ritrovo al Conservatorio; ore 10.30 inizio della Lezione -Concerto, ore 12 termine dell'attività. Ore 13.30 circa arrivo previsto a scuola.*

Con la presente si richiede di sottoscrivere l'**autorizzazione** alla partecipazione e di effettuare il **versamento** della **somma totale per ciascuna classe** 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 mercoledì 19 dicembre**.

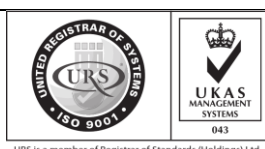
Il docente responsabile dell'iniziativa controllerà l'autenticità della firma delle autorizzazioni e le consegnerà debitamente compilate all'Ufficio affari generali (Sig. Angela), e consegnerà la ricevuta del versamento all'Ufficio amministrativo (Sig. Loredana Bonetti).

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

Il Dirigente scolastico  
 Francesca Maria Franz  
 Documento firmato digitalmente

Circ. N.  **Autorizzo**  **Non autorizzo**  
 mio/a figlio/a..... della classe ..... sez. ....  
 corso..... a partecipare *in data 25 gennaio* all'attività *Musica e Memoria* presso la  
*Sala Verdi del Conservatorio di Milano* 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