



Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU

Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIORE



VALCERESIO

Liceo Scientifico - Scienze Applicate
Liceo delle Scienze Umane
Istituto Tecnico Turismo

Istituto Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing - Relazioni Internazionali
Istituto Professionale per la Sanità e l'Assistenza sociale
Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici



Via Roma, 57 - 21050 Bisuschio (VA) - Tel. 0332856760 - Fax 0332474918 - vais00400r@istruzione.it

Protocollo: vedere segnatura

Bisuschio, 28-11-2023

Circolare n.195

Ai Docenti, alle Famiglie e agli Studenti
della classe 5L
ATTI/SITO

OGGETTO: partecipazione della classe 5L all'incontro formativo rivolto agli studenti dell'azione "Scoprire il territorio con gli occhi dei ragazzi"

Si comunica che la classe 5L parteciperà all'evento in oggetto in data **14 dicembre dalle 10.00 alle 12.00 presso la sala Montanari del Comune di Varese.**

La classe lascerà la scuola alle ore 9:00 per recarsi a piedi alla Stazione di Bisuschio da dove alle ore 9:22 con Treno Reg. 2533 di Trenord partirà per Varese. Ogni alunno provvederà autonomamente all'acquisto del biglietto.

Al termine delle attività la classe sarà congedata.

La Dirigente Scolastica

Maria Carmela Sferlazza

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lg. 39/93

Al Dirigente Scolastico
Istituto Statale Superiore "Valceresio"
Via Roma, 57 – 21050 – Bisuschio (VA)

OGGETTO: autorizzazione a partecipare della classe 5L all'incontro formativo rivolto agli studenti dell'azione "Scoprire il territorio con gli occhi dei ragazzi"

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ iscritto/a a frequentare le lezioni presso questo Istituto nella classe _____ sezione _____,

AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare in data mercoledì 14 dicembre 2023 dalle ore 9.30 alle ore 12.00 la sala Montanari del Comune di Varese all'incontro in oggetto. Tenendo conto inoltre che il proprio figlio lascerà in autonomia il luogo prestabilito agli orari indicati

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'orario e delle date di svolgimento delle attività. Con osservanza.

Bisuschio, li _____

firma _____