



ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE  
"GINO ZAPPA"

Via Achille Grandi, 4 - 21047 Saronno (VA)  
Telefono: 02 960 31 66 - Fax: 02 967 014 31  
Cod.Univ.Uff.: UFMUGQ - Cod.Fisc.: 94000170129 - Cod.Mecc.: VATD08000G  
E-mail: vatd08000g@istruzione.it - Sito web: www.itczappa.edu.it



Circ. n. 206

Ai Docenti  
Ai Genitori ed  
Alle studentesse e studenti  
della classe  
**2<sup>^</sup> BCT**

**Oggetto: Uscita didattica – MILANO City Life**

Si comunica che il Consiglio di Classe ha deliberato ed organizzato per il giorno **giovedì 29 febbraio 2024** la visita guidata del quartiere City Life di Milano.

Le studentesse e gli studenti delle classe **2<sup>^</sup>BCT** che hanno manifestato la propria volontà alla partecipazione, e che avranno fatto pervenire ai docenti organizzatori, tramite il rappresentante di classe, **entro il giorno 12 febbraio 2024**, il modello di autorizzazione alla partecipazione, allegato in calce, debitamente firmato, si ritroveranno alle ore 08:00 davanti la Chiesa di S.Francesco nei pressi della stazione , dove saranno accolti dai docenti accompagnatori, il proff. Colasanti e Penna che procederanno all'appello .

Le studentesse e gli studenti raggiungeranno Milano in treno. La partenza è prevista alle ore 08:00 da Saronno, il rientro è previsto per le ore 13:00 alla stazione di Saronno dove verranno accolti dai genitori.

**Per partecipare all'uscita è richiesto un contributo di € 13,50 + € 1,50 da pagare in loco + costo trasporto treno A/R da acquistare in autonomia il giorno precedente.**

Cordiali saluti

Saronno, 06/02/2024

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Angelica de Angelis

Documento informatico sottoscritto con firma elettronica  
ai sensi del D.lgs. 82/2005 così come modificato  
D.L. 18 ottobre 2012, n. 179 convertito con L. 17 dicembre 2012, n. 221.



ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE  
"GINO ZAPPA"

Via Achille Grandi, 4 - 21047 Saronno (VA)  
Telefono: 02 960 31 66 - Fax: 02 967 014 31  
Cod.Univ.Uff.: UFMUGQ - Cod.Fisc.: 94000170129 - Cod.Mecc.: VATD08000G  
E-mail: vatd08000g@istruzione.it - Sito web: www.itczappa.edu.it



Al Dirigente Scolastico  
ITC "Zappa"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ studente maggiorenne  
della classe \_\_\_\_\_ dichiara di voler partecipare all'a visita guidata

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Genitore / tutore di \_\_\_\_\_ della  
classe \_\_\_\_\_,

autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla **visita didattica**

a \_\_\_\_\_

Inoltre, solleva l'amministrazione scolastica da qualsivoglia responsabilità per eventuali danni derivanti da inosservanza delle disposizioni date dagli accompagnatori delegati dal Dirigente Scolastico.

Il genitore/tutore/studente maggiorenne

Saronno, \_\_\_\_\_

=====

**note della Direzione:**

**Si fa presente che il pagamento per la partecipazione alla visita guidata non sarà restituito in caso di mancata partecipazione.**