



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. 256

Ai Docenti  
Ai Genitori ed  
Alle studentesse e studenti  
delle classi  
**4BCA - 4ACA - 5BCA**

**Oggetto: Uscita didattica – Visita al Joint Research Centre di Ispra**

Si comunica che il **giorno 11 Aprile 2024** le classi **4BCA - 4ACA - 5BCA** si recheranno in visita presso il **Joint Research Centre di Ispra (VA)**.

Il Centro comune di ricerca di Ispra è il terzo sito più grande della Commissione Europea dopo Bruxelles e Lussemburgo. Fondato nel 1960 come sito di ricerca nucleare, oggi è considerato uno dei campus di ricerca leader in Europa con numerosi laboratori e infrastrutture di ricerca.

Il trasferimento a Ispra avverrà a mezzo autobus. I partecipanti si ritroveranno con i professori davanti all'istituto alle 8.00.

I docenti accompagnatori saranno i proff. Rossetti, Raimondo e Nobile.

**Per partecipare all'uscita didattica è richiesto un contributo per l'autobus gran turismo di € 19,00 da pagare con PAGOPA al momento della creazione dell'evento.**

Il rientro è previsto per le ore 13:30 circa.

Saronno, 08/03/2024

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, \_\_\_\_\_

=====