

| | | |
|---|---|--|
|  | <p>ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE "GINO ZAPPA"</p> <p>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</p> |  <p>Sistema Qualità UNI EN ISO 9001 ED 2015</p> |
|---|---|--|

Circ. n. 301

Ai Docenti
Ai Genitori ed
Alle studentesse e studenti
della classe
1[^]BTU

Oggetto: Uscita didattica – Milano City Life

Si comunica che è stata organizzata per il giorno **23 Aprile 2024** la visita guidata a City Life deliberata dal consiglio di classe.

Le studentesse e gli studenti delle classe **1[^]BTU** che hanno manifestato la propria volontà alla partecipazione, e che avranno fatto pervenire, tramite i rappresentanti di classe, ai docenti accompagnatori, prof.sse Colasanti Gabriella e Alberio M.Lina, il modello di autorizzazione alla partecipazione, allegato in calce, debitamente firmato, si ritroveranno all'ingresso principale della stazione di Saronno alle ore 8:15, dove saranno accolti dai docenti accompagnatori, che procederanno all'appello. La partenza è prevista alle **ore 8:30 circa**.

L'arrivo a Saronno è previsto per le ore 13:00 circa dove i ragazzi potranno tornare a casa in autonomia.

Per partecipare all'uscita è richiesto un contributo per la **Guida di € 13,00** (di cui € 11,50 per la guida ed € 1,50 per gli auricolari) **da pagare in loco**;

Ciascun alunno provvederà, il giorno precedente, in autonomia all'acquisto del biglietto del treno per **Milano A/R**.

Si ringrazia della collaborazione e si porgono cordiali saluti.

Saronno, 08/04/2024

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 alla 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.