

	<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.itezappa.edu.it</p>	 <p>Sistema Qualità UNI EN ISO 9001 ED 2015</p>
---	---	--

Circ. n. 293

Ai
Docenti

Ai
Genitori ed
Alle studentesse e studenti
della classe **1^ CAM**

Oggetto: Uscita didattica Milano Romana.

Si comunica che è stata organizzata per il giorno **16 aprile 2024** la visita guidata **Museo Civico Ambrosiano e percorso di visita ai monumenti romani in Milano** deliberata dal consiglio di classe.

Le studentesse e gli studenti della classe 1^CAM che hanno manifestato la propria volontà alla partecipazione, e che avranno fatto pervenire, tramite i rappresentanti di classe, ai docenti accompagnatori, proff. E.Donida Labati e M.Vanzulli, il modello di autorizzazione alla partecipazione, allegato in calce, debitamente firmato, usciranno da scuola alle ore 8.50 circa per raggiungere la stazione.

Il rientro è previsto per le ore 14.00 con arrivo a Saronno.

Gli alunni, una volta riaccompagnati alla stazione di Saronno al termine dell'uscita didattica, potranno rientrare autonomamente al proprio domicilio.

Per partecipare all'uscita è richiesto un contributo di **€ 12,20 (€ 6,00 da versare alla coordinatrice di classe una settimana prima dell'effettuazione dell'uscita didattica + € 6,20 costo trasporto treno A/R Saronno/Milano da acquistare in autonomia il giorno precedente).**

Si ringrazia della collaborazione e si porgono cordiali saluti.

Saronno, 4/4/2024

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.