



Circ. n. 61

Ai Docenti  
Ai Genitori ed  
Alle studentesse e studenti  
delle classi **4ACA, 4AAF e 4ARI**

Si comunica che il giorno **martedì 26 NOVEMBRE 2024 alle ore 11.30 a BUSTO ARSIZIO presso il TEATRO SOCIALE**, si terrà la rappresentazione teatrale in lingua inglese **A MIDSUMMER NIGHT'S DREAM – MUSICAL** famosissima commedia di William Shakespeare ad opera di Palketto Stage International Theatre Productions.

Le studentesse e gli studenti delle classi 4ACA, 4AAF e 4ARI, che hanno manifestato la propria volontà alla partecipazione, **e avranno consegnato al docente inglese della classe entro il giorno 30/10/2024, il modello di autorizzazione alla partecipazione, allegato in calce, debitamente firmato**, si recheranno, accompagnati dai rispettivi docenti accompagnatori, a piedi alla stazione FNM di **Saronno partendo da scuola alle ore 9:30**.

Gli stessi raggiungeranno Busto Arsizio con il treno delle ore 10:16, e arrivati alla stazione si incammineranno verso il Teatro Sociale, sito in piazza Plebiscito n.8.

Il rientro alla stazione di Saronno è previsto per le ore 14:00 e, a partire da quel momento le studentesse e gli studenti saranno liberi di tornare a casa.

Per la visione della rappresentazione è richiesto un contributo pari a **€ 15,00** (quindici/00). Seguirà avviso PagoPA per effettuare il pagamento.

**Le studentesse e gli studenti provvederanno in modo autonomo, al pagamento del biglietto per i mezzi di trasporto.**

Docenti accompagnatori n° 6.

Cordiali saluti

Saronno, 24 Ottobre 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.itezappa.edu.it



Al Dirigente Scolastico  
ITC "Zappa" Saronno VA

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Genitore / tutore di \_\_\_\_\_ della  
classe \_\_\_\_\_,  
autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita 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 dell'uscita non sarà restituito in caso di mancata partecipazione.**