



Polo Informatico



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA  
ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE "J. M. KEYNES"

Via per Morazzone 37 - 21045 GAZZADA SCHIANNO (VA)  
Tel. 0332-463213 Fax: 0332-464528 C.F. 95006130124  
E-mail: vais01800p@istruzione.it http://www.isiskeynes.it Pec: isiskeynes@pec.it

**Circ. 205**

Gazzada Schianno, 13/01/2016

**Agli alunni delle classi**

**4 A INF., 4B AUT, 4 A RIM**

E p.c. ai docenti

AI DSGA

Al personale ATA

**OGGETTO: spettacolo teatrale *Comici in viaggio* – Teatro Nuovo di Varese**

E' programmata, per il giorno giovedì 17 marzo, la partecipazione allo spettacolo teatrale in oggetto. Il costo dello spettacolo e trasporto in pullman è di € 12,00.

Le quote e le autorizzazioni sono da consegnare al coordinatore di classe entro **sabato 16 gennaio**.

Per poter partecipare allo spettacolo le adesioni non devono essere inferiori ai 2/3 degli studenti di ogni classe.

Il versamento (anche cumulativo da più studenti purché nel bollettino si precisino nomi e classe) potrà essere eseguito con una delle seguenti modalità:

- bollettino sul Conto corrente Postale n° 85170462,
- bonifico sul CC bancario presso UBI BANCA, filiale di Gazzada S., cod. iban IT15H 05428 50260 000000001471, intestati a I.S.I.S "J.M. Keynes" di Gazzada Schianno.

#### PROGRAMMA

- **Partenza dal nostro Istituto alle ore 8.00**
- **Arrivo a Varese ore 8.45**
- **Inizio spettacolo ore 9.00**
- **Termine spettacolo ore 10.30**
- **Rientro a scuola in treno entro le ore 11.30**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Fausta Zibetti**

---

**Cedola da consegnare insieme alla quota di partecipazione al rappresentante di classe  
entro sabato 16 gennaio 2016**

Io sottoscritto.....

genitore dell'alunno/a .....della classe .....

autorizzo mio figlio/a alla partecipazione **spettacolo teatrale "Comici in viaggio" presso il teatro Nuovo di Varese e accetto il programma previsto.**

Data .....

Firma .....