



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. 394

Gazzada Schianno, 24/03/2017

Agli studenti e ai genitori delle classi 3 A Rim, 3 A Sia, 3 BI, 4 BI, 3 DI

e p.c. ai docenti
al DSGA
al personale ATA

OGGETTO: GIORNATA DI SENSIBILIZZAZIONE SUI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE

Le classi indicate parteciperanno in **data LUNEDI' 10 APRILE 2017** alla iniziativa in oggetto **PRESSO IL TEATRO APOLLONIO DI VARESE**. Gli alunni iscritti si ritroveranno con i docenti accompagnatori alle ore 9.00 presso il teatro. L'evento si concluderà alle ore 12.00 senza il rientro a scuola.

Il tagliando sottostante di autorizzazione e iscrizione va consegnato **ai rappresentanti** di classe che provvederanno **a consegnarli alla prof.ssa Nebuloni entro venerdì 31 marzo 2017**.

Il Dirigente Scolastico
Fausta Zibetti

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____ classe _____ autorizza il proprio/a figlio/a a partecipare alla giornata di sensibilizzazione sui disturbi del comportamento alimentare che si terrà presso il Teatro Apollonio di Varese in data lunedì 10 aprile 2017.

Data _____ firma _____