



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. 179

Gazzada Schianno 20/11/2017

Agli studenti della classe 5^A CI

E p.c. ai genitori degli studenti

ai docenti della 5^A CI

Al DSGA

Al personale ATA

Oggetto: Visita guidata al memoriale della Shoah Milano 18 dicembre 2017

Come deliberato nel consiglio di classe, la **5^ACI** effettuerà una visita guidata al **Memoriale della Shoah - Binario 21** a Milano il giorno **18 dicembre 2017** secondo il seguente programma:

- Ore 8,18 treno per Milano (Fermata Repubblica)
- Tratto a piedi fino a piazza E. J. Safra 1 (stazione centrale Milano)
- Inizio visita ore 10 (durata visita circa 75 minuti)
- Rientro libero

Gli studenti incontreranno alla stazione di Gazzada alle ore **8,10** i docenti accompagnatori proff. De Sario e Posterì.

Gli alunni dovranno versare un contributo di 3 (tre) euro a testa a sostegno delle attività della

La Fondazione Memoriale della Shoah. I rappresentanti di classe provvederanno alla raccolta della somma.

Il versamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a Fondazione Memoriale della Shoah di Milano ONLUS presso Banca Prossima –IBAN IT87L0335901600100000119090 indicando nella causale il nome della scuola, la classe, il numero dei partecipanti, data e orario della visita. Al termine gli studenti rientreranno autonomamente alle proprie abitazioni.

Gli studenti provvederanno autonomamente a munirsi di biglietto ferroviario.

Il Dirigente Scolastico

Fausta Zibetti

Il sottoscritto _____ genitore dello
studente _____ della classe _____

autorizza la partecipazione del figlio/a all'uscita didattica del **18 dicembre 2017** al
"Memoriale della Shoa-Binario 21" secondo le indicazioni della circolare n 179.

Data _____

Firma _____

Data_____

Firma