



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. 9**

Gazzada Schianno, 05/09/2018

**A tutti gli studenti, i docenti e ai genitori delle classi prime**

E p.c al Dsga  
Al personale Ata

**OGGETTO: Progetto Accoglienza classi Prime - Uscita didattica ai Laboratori Scientifici del Seminario di Venegono Inf. (Va)**

Si comunica che, all'interno del Progetto Accoglienza classi Prime, tutti gli studenti delle classi prime parteciperanno ad un'uscita didattica presso i Laboratori Scientifici del Seminario di Venegono Inferiore (VA). Nel corso dell'uscita didattica gli alunni parteciperanno ad attività di laboratorio di chimica, fisica, scienze naturali. Le classi seguiranno il seguente calendario:

- Mercoledì 19 settembre 2018 classi: **1DI – 1AE – 1AC – 1BC**
- Venerdì 21 settembre 2018 classi: **1AI – 1BI – 1BE -1CE**
- Mercoledì 26 settembre 2018 classi: **1CI – 1EI – 1FI**

Le classi partiranno dall'Istituto alle ore 9.00 e saranno di ritorno per le ore 13.00.

Il costo dell'uscita comprensivo di trasporto in autobus e biglietto di ingresso è di 7€ da versare secondo le seguenti modalità:

- Bollettino su Conto corrente Postale n° 85170462,
- Bonifico sul CC bancario presso UBI, filiale di Gazzada S., cod. iban IT58C 03111 50260 000000001471, intestati a I.S.I.S "J.M. Keynes" di Gazzada Schianno.

Si raccomanda di inserire nel bollettino/bonifico i seguenti dati: nome e cognome dello studente, classe e causale del versamento.

Il sottostante tagliando compilato e la ricevuta di pagamento vanno consegnati al coordinatore di classe entro sabato 15 settembre 2018.

Il Dirigente Scolastico  
Fausta Zibetti

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ **AUTORIZZA** il proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica presso i Laboratori Scientifici del Seminario di Venegono Inferiore (VA) secondo le indicazioni della circ. 9.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_