



**VALCERESIO**

Liceo Scientifico - Liceo delle Scienze Umane

Istituto Tecnico Turismo

Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici

Istituto Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing – Relazioni Internazionali

Via Roma, 57 - 21050 Bisuschio (VA) - ☎ Tel. 0332856760 – 📠 Fax 0332474918



circ n. 238

Bisuschio, 15/01/2020

**A: Docenti, Alunni, Famiglie**

**Oggetto: Spettacolo teatrale "VIA DA LI" – Bisuschio teatro San Giorgio**

con la presente, visti i numeri a disposizione dello spettacolo e l'impossibilità della compagnia a mettere in scena una replica il giorno successivo, le classi che potranno prendere parte alla replica sono le seguenti:

giorno	partenza	rientro	Classi
MER 22/01/20	09.00	11.05	3T, 4F, 4G, 5E, 5G, 5L, 5P, 5T

La quota di partecipazione è di € 7.00

da versare sul: c/c postale n.21768239 intestato a ISIS Bisuschio

(oppure bonifico bancario anche on-line sul conto: IT79Y076011080000021768239)

con **causale**: Spettacolo teatrale "VIA DA LI". (Si consiglia di effettuare un unico versamento per l'intera classe)

**IMPORTANTE**

Consegnare **entro lunedì 20/01/20**, in vicepresidenza:

1. **Elenco nominativo dei partecipanti** (si ricorda che l'iniziativa, essendo stata deliberata dal consiglio di classe, riveste carattere curricolare; pertanto, la partecipazione alla stessa è da ritenersi obbligatoria);
2. **Tutte le autorizzazioni firmate** dai genitori (per gli alunni minorenni);
3. Il **bollettino postale** relativo al versamento di tutti i partecipanti

ricordiamo che i prossimi spettacoli sono:

- *Classi prime, seconde e terze: "storto" (11 febbraio 2020)*
- *Classi quarte e quinte: "lemon therapy" (18 febbraio 2020)*

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Francesca Maria Franz**

**Spettacolo teatrale "VIA DA LI" – Bisuschio teatro San Giorgio – 22/01/2020**

**DICHIARAZIONE**

Io sottoscritto (cognome e nome in stampatello): \_\_\_\_\_

genitore/tutore di (cognome e nome in stampatello): \_\_\_\_\_

Frequentante la classe: \_\_\_\_\_ dichiaro di essere a conoscenza dell'iniziativa organizzata dalla Scuola e autorizzo mio/a figlio/a a parteciparvi. Inoltre sollevo l'organizzazione da ogni responsabilità derivante da eventuali comportamenti irresponsabili di mio/a figlio/a.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 95044940120