

Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIORE**



**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



Protocollo: vedi segnatura

Bisuschio, 03.03.2023

**Circolare n. 359**

Alle famiglie degli alunni  
Ai Docenti  
ATTI/SITO

Oggetto: **PARTECIPAZIONE VARESE SCHOOL CUP - 10 MARZO 2023**

Gentili famiglie degli alunni partecipanti al progetto "Varese School Cup", in data 10/03/2023 gli studenti che hanno aderito al progetto si recheranno a Varese per lo svolgimento della seconda fase del torneo.

Gli studenti, in modo autonomo, raggiungeranno il Campus di Varese (via Pirandello 31), per le ore 10.00, dove si incontreranno con i docenti referenti del progetto. Al termine dell'incontro, ore 12.30 circa, torneranno autonomamente a casa.

È necessario compilare il permesso sottostante con l'autorizzazione da parte dei genitori. Le attività prevedono spostamenti autonomi da parte degli alunni verso e da il Campus di Varese (via Pirandello 31); l'autorizzazione è da consegnare agli insegnanti prof. Lazzari Stefano o prof. Patullo Stefano entro il 9/03/2023.

Il Dirigente Scolastico  
**Maria Carmela Sferlazza**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lg. 39/93

Ministero dell'Istruzione e del Merito  
ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIORE



**VALCERESIO**

Liceo Scientifico-Liceo delle Scienze Umane  
Istituto Tecnico Turismo

Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici

Istituto Tecnico Amministrazione, Finanze e Marketing - Relazioni Internazionali

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



Circ. N.

**Autorizzo**                       **Non autorizzo**

mio/a figlio/a..... della classe ..... sez. ....

a partecipare alle attività previste dal progetto "Varese School Cup".

**Nella data prevista mio/a figlio/a raggiungerà il Campus di Varese (via Pirandello 31) e tornerà a casa finita l'attività sempre autonomamente.**

Data:.....

Firma del genitore.....