

	 <p style="text-align: center;">ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA “DANIELE CRESPI” <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i> <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM027011</i> Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA) Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770 www.liceocrespi.gov.it E-mail: lccrespi@tin.it C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D</p>	 <p style="text-align: center;">CertINT® 2012</p>
---	--	---

Circ. n° 438
WEB

Busto Arsizio, li 19.03.2015

Alle classi
Ai Genitori delle classi
1ASU/1CSU

OGGETTO: uscita didattica: “dialogo al buio”

Le classi 1ASU/1CSU il 16.04.2015 si recheranno a Milano per una visita guidata al dialogo al buio secondo il seguente programma:

- Ore 7.30 partenza da Busto A. dal P.le Vittorio Emanuele (ritrovo ore 7.20) e arrivo a Milano 9.00 ca
- Ore 9.15 inizio visita guidata
- Ore 13.00 ca partenza da Milano con arrivo previsto a Busto Arsizio allo stesso piazzale alle ore 13.30.
- La classe 1ASU dovrà versare per il pagamento del bus e l’ingresso al Museo la cifra totale € 256,20 (calcolata su un numero di 28 partecipanti) sul ccp n. 17795212 intestato all’Istituto, (indicando classe e meta) entro e non oltre il 28.03.2015
- La classe 1CSU dovrà versare per il pagamento del bus (calcolata su un numero di 33 partecipanti) la cifra totale € 301,95 sul ccp n. 17795212 intestato all’Istituto, (indicando classe e meta) entro e non oltre il 28.03.2015.
- Consegnare copia del pagamento e l’autorizzazione allegata entro il 28.03.2015 in segreteria didattica (sig.ra Pierangela).

IL PAGAMENTO PER L’INGRESSO AL MUSEO SARA’ EFFETTUATO IN LOCO (la docente incaricata raccoglierà la somma di € 10,00 pro capite al momento)

N.B. Le cifre sono calcolate sul n. di 61 studenti; nel caso alcuni studenti non aderissero, la classe di appartenenza dovrà integrare € 9,15 per ogni mancata adesione sul ccp della scuola per il costo del bus.

Le classi saranno accompagnate dalle docenti Ferioli - Ponti – Saporiti – Crosta - Scotti

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Cristina Boracchi
Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell’art. 3, comma 2 d.lgs n. 39/1993

Cristina Boracchi

(tagliando da rendere in segreteria entro il 28.03.2015)

Il /la sottoscritto/a _____

Genitore dell’alunno/a _____ Classe _____

AUTORIZZA

Il proprio figlio/a a partecipare alla visita guidata “Dialogo al buio” a Milano – come da circ. del 19.03.2015

Firma _____

