



Circ. 76

Bisuschio, 15/10/2015

**Alle famiglie degli alunni
cl. 2A 5A 5B 2P**

**Oggetto: VARESE TEATRO APOLLONIO
22/10/2015**

Trasporto AUTOBUS

Partenza **ore 8.15 dal piazzale della scuola**

Rientro previsto **ore 12.30 presso il piazzale della scuola**

Quota di partecipazione **€ 4.00 per il trasporto da versare sul c/c postale n.21768239
intestato a ISIS Bisuschio con causale APOLLONIO**

Docenti accompagnatori **prof. LUCCHINA-PARIS-BERTIN-MARINACI-PELLINO-
RUSSILLO-PETRILLO**

Programma:

SPETTACOLO TEATRALE: SETTIMANA EUROPEA SICUREZZA SUL LAVORO

Il modulo di adesione e l'attestazione del versamento di € 4,00 dovranno essere consegnati
in Segreteria entro sabato 19/10/2015.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Maurizio Francesco Tallone

**VARESE TEATRO APOLLONIO
22/10/2015**

Dichiarazione

Io sottoscritto _____ genitore di _____

Classe _____ dichiaro di essere a conoscenza della visita guidata 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 _____