

Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIORE



VALCERESIO

Liceo Scientifico – Scienze Applicate
Liceo delle Scienze Umane
Istituto Tecnico Turismo

Istituto Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing – Relazioni Internazionali
Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici

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



Protocollo: vedi segnatura

Bisuschio, 13.01.2023

Circolare n. 255

**Ai Docenti, alle Famiglie,
agli Studenti
della classe 4L
ATTI/SITO**

OGGETTO: Partecipazione della classe 4L al progetto “Il territorio visto con gli occhi degli adolescenti” - gruppo di studenti per primo incontro con l’equipe

Si comunica che la classe 4L prenderà parte al progetto “Il territorio visto con gli occhi degli adolescenti” promosso da UST Varese, provincia di Varese e da UCSC.

Il progetto avrà come obiettivo quello di rendere protagonisti i ragazzi nell’analizzare le opportunità che il territorio offre al target adolescenziale-giovanile.

Si comunica inoltre che i seguenti alunni della stessa classe: Dell’Aiera Giulia, De Bellis Sofia, Federico Gervasini, Riva Carlotta parteciperanno al primo incontro con l’equipe promotrice del progetto in data giovedì **19 gennaio dalle ore 10.00 alle ore 12.00 presso l’Istituto Newton di Varese.**

Il progetto riguarderà il periodo gennaio-maggio 2023- fasi di lavoro e cronoprogramma dettagliato saranno resi noti con ulteriori comunicazioni.

**La Dirigente Scolastica
Maria Carmela Sferlazza**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art. 3, comma 2 del D.Lg. 39/9

Autorizzazione per alunni partecipanti

Al Dirigente Scolastico
Istituto Statale Superiore "Valceresio"
Via Roma, 57 – 21050 – Bisuschio (VA)

OGGETTO: autorizzazione a partecipare al primo incontro con l'equipe del progetto "Il territorio visto con gli occhi degli adolescenti" presso Istituto Einaudi di Varese

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale
dell'alunno/a _____ iscritto/a a frequentare le lezioni presso questo Istituto nella
classe _____ sezione _____,

AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare in data giovedì 19 gennaio dalle ore 10.00 alle ore 12.00 presso l'Istituto Newton di Varese all'incontro in oggetto, consapevole altresì che il proprio figlio raggiungerà e lascerà in autonomia il luogo prestabilito agli orari indicati

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'orario e delle date di svolgimento delle attività. Con osservanza.

Bisuschio, li _____

firma _____