

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
Istituto Superiore
"Giovanni Falcone"
via Matteotti, 4 – 21013 Gallarate (VA)

☎ 0331-774605 ☎ 0331-245498
☎ 0331- 770379

cf 82009260124
www.isfalconegallarate.edu.it

✉ : falcone@isfalconegallarate.it
✉ : vais023006@istruzione.it
✉ : vais023006@pec.istruzione.it

Circ. 159 dell' 11/11/2019

Agli alunni e alle loro famiglie:
Monzani, Marcante (5APD)
Campana, Cappon, Cogno, Delli Paoli, De Tata, Di Manna,
Esposito, Fiordalisio, Fedelfio, Moro, Nava, Pozzi, Wang (5AT)
Sanclemente, Todeschini, Fanton, Cian, Ghirlandi, D'Alessandra,
Lusuriello, Di Franco, Brancato, Fabrizi, El Sabagh, Cubas,
Dambra, Giacobbe, Grazioli, Basso (5CT)
Lo Iudice, Ferrabue, Trabucchi, Di
Giacomandrea (5BPE)
Jannacci, Corona, Sartorio (5APF)
Ai docenti delle classi interessate

Oggetto: Indicazioni per uscita al Salone dell'Orientamento di Varese 26 NOVEMBRE 2019

Si segnala agli studenti iscritti all'evento che, per partecipare al Salone dell'Orientamento è richiesta a tutti, anche se maggiorenni, la consegna del permesso sottostante, firmato dai genitori, entro il 22 Novembre 2019, alla prof.ssa Lecchi (sala professori alberghiero lun. H. 11-12, giovedì h.14-15, venerdì h. 10-11) .

L'entrata assegnata dagli organizzatori è per le h. 9.00-11.00 al Palazzetto dello Sport in via Manin a Varese.

Si ricorda di richiedere **attestato di partecipazione**, da consegnare all'Ufficio Didattica della scuola, e in allegato, via email all'Ufficio Orientamento in uscita (placement@isfalconegallarate.it), per giustificare le ore di assenza da scuola del 26/11/19.

Al termine della visita presso il Palazzetto, gli alunni dovranno rientrare a scuola per il proseguimento delle lezioni con mezzi propri. In caso di mancato rientro a scuola, dovranno giustificare l'intera giornata.

Con i migliori saluti

Referente ufficio Orientamento
Prof.ssa Lecchi

Il Dirigente Scolastico

Ing. Vito Ilacqua

*(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs n. 39/1993)*

✂-----

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AL SALONE ORIENTAMENTO DI VARESE

Il/la sottoscritto/a..... genitore di..... della classe
..... autorizza il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione al Salone dell'Orientamento di Varese che si
svolgerà presso il Palazzetto dello Sport di Varese in data 26/11/2019 dalle ore 9.00 fino alle ore 11. 00.

Al termine della visita, gli alunni torneranno a scuola, con mezzi propri, fino alla fine delle lezioni.

Data..... Firma.....