



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**I.T.S. "G. QUARENGHI"**  
VIA EUROPA, 27 – 24125 BERGAMO  
Tel. 035/319.444 – Fax 035/311.704  
E-mail: [bgtl02000t@istruzione.it](mailto:bgtl02000t@istruzione.it) – [bgtl02000t@pec.istruzione.it](mailto:bgtl02000t@pec.istruzione.it)  
[www.isisquarenghi.gov.it](http://www.isisquarenghi.gov.it) – C.F. 80028560169

CIRCOLARE N. 266

Prot. n. 2667/A40a

Bergamo, 19/04/2016

Agli Studenti delle classi prime e delle classi seconde  
Ai Genitori  
Ai Docenti  
DSGA  
Sito

Oggetto: LABORATORIO DI FOTOGRAFIA, VIDEO E COMUNICAZIONE DELL'IMMAGINE  
(USCITA DEL 22 APRILE 2016)

Si comunica che Venerdì 22 aprile dalle ore 9.00 alle ore 13.00 gli studenti in elenco si recheranno ad Alzano Lombardo per effettuare delle riprese presso le fabbriche Polini e ex Italcementi.

La partenza è prevista dall'Istituto alle ore 8.15 e il viaggio verrà effettuato con mezzi pubblici (tramvia Val Seriana).

Tornati in Istituto, l'attività di laboratorio post-produzione proseguirà fino alle ore 16.30 .

Ringraziando per l'attenzione e la scrupolosità nel prendere nota di quanto segnalato

I Referenti dell'attività  
Prof. Fasolini Fabrizio Milia Calogero

Il Dirigente Scolastico  
Ing. Cesare Emer Botti

Elenco dei partecipanti

Alunno	Classe
ALAOUI OMAR	2C
BARCELLA MIRKO	2B
BERETTA MARCO	1A
CHIRICA MARIOS GABRIEL	2T
DONADONI IRIS	2B
GRYGORASHCHUK ANZHELIKA	2T
LEGRENZI MARCO	1A
LIGORIO GIOVANNI	1A
LOCATELLI ANDREA	2B
LOCATELLI NICOLA	1B
ROTA MARTINA	2C
SALIGARI CHIARA	1A
SCOTTI DAVID	2B
SEMPERBONI MARTA	1B
STRELNIKOV ARTEM	2B
VARESCHI ALESSIA	1A
VITALI MARCO	2B
ZUCCHELLI ANDREA	2C

Accompagnatori: Prof. Fasolini Fabrizio, Prof. Milesi Michele (videomaker)

-----  
Parte da sottoscrivere da parte dell'alunno partecipante e dal relativo genitore se non maggiorenne.

Il sottoscritto ..... alunno della classe.....

DICHIARA

di voler partecipare all'uscita del 22-04-2016 per partecipare al laboratorio di Video-ripresa nel Comune di Alzano Lombardo

Bergamo,..../...../2016

Firma alunno

.....

Il/la sottoscritto/a ..... genitore dell'alunno sopra indicato

DICHIARA

Di autorizzare il proprio figlio/a alla partecipazione al Corso suindicato secondo i tempi e le modalità previste dall'organizzazione Didattica.

Bergamo,..../...../2016

Firma genitore

.....