



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

I.T.S. "G. QUARENCHI"

VIA EUROPA, 27 – 24125 BERGAMO

Tel. 035/319.444 – Fax 035/311.704

E-mail: bglt02000t@istruzione.it – bglt02000t@pec.istruzione.it
www.isisquarenghi.gov.it – C.F. 80028560169

CIRCOLARE N. 299

Prot. n. 3349/A40a

Bergamo, 18/05/2016

Agli Studenti delle classi 3M e 4L
Partecipanti ai laboratori del legno
Ai Genitori
Ai Docenti
DSGA
Sito

Oggetto: LABORATORIO DEL LEGNO ATTIVITA' FUORI SEDE PER ALLESTIMENTO
MOSTRA "CA BERIZZI" – CORNA IMAGNA

Si comunica che Sabato 21 maggio, un gruppo di studenti del laboratorio del legno saranno impegnati nell'attività di allestimento della mostra Learning Week 2014-15 a "Ca Berizzi" – Corna Imagna dalle ore 8.30 alle ore 17.00 presso il Centro Studi valle Imagna.

Gli studenti in elenco partiranno alle ore 8.30 dall'istituto., accompagnati da n. 3 insegnanti che metteranno a disposizione i mezzi di trasporto. Nel pomeriggio gli alunni verranno riportati presso le proprie residenze dagli stessi accompagnatori. Gli studenti potranno raggiungere e lasciare direttamente il luogo con mezzi pubblici o accompagnati da familiari.

La consumazione del pasto sarà a cura del centro Studi Valle Imagna.

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

Il Referente dell'attività
Prof. Fasolini

Il Dirigente Scolastico
Ing. Cesare Emer Botti

Alunno	Classe
Ambrosioni Manuel	3M
Baroni Andrea	3M
Cortinovis Lorenzo	3M
Marinoni Camilla	3M
Piffari Marco	3M
Rinaldi Valeria	3M
Rizzi Elga	3M
Rota Matteo	3M
Ventura Luciano	3M
Poveda Infante Jhoanna	4L
Panzeri Gianluca	4L

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 04-05-2016 per partecipare al laboratorio del legno presso ilCentro Studi Valle Imagna, Corna Imagna.

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

.....



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

I.T.S. "G. QUARENCHI"

VIA EUROPA, 27 – 24125 BERGAMO

Tel. 035/319.444 – Fax 035/311.704

E-mail: bglt02000t@istruzione.it – bglt02000t@pec.istruzione.it
www.isisquarenghi.gov.it – C.F. 80028560169

CIRCOLARE N. 299

Prot. n. 3349/A40a

Bergamo, 18/05/2016

Agli Studenti delle classi 3M e 4L
Partecipanti ai laboratori del legno
Ai Genitori
Ai Docenti
DSGA
Sito

Oggetto: LABORATORIO DEL LEGNO ATTIVITA' FUORI SEDE PER ALLESTIMENTO
MOSTRA "CA BERIZZI" – CORNA IMAGNA

Si comunica che Sabato 21 maggio, un gruppo di studenti del laboratorio del legno saranno impegnati nell'attività di allestimento della mostra Learning Week 2014-15 a "Ca Berizzi" – Corna Imagna dalle ore 8.30 alle ore 17.00 presso il Centro Studi valle Imagna.

Gli studenti in elenco partiranno alle ore 8.30 dall'istituto., accompagnati da n. 3 insegnanti che metteranno a disposizione i mezzi di trasporto. Nel pomeriggio gli alunni verranno riportati presso le proprie residenze dagli stessi accompagnatori. Gli studenti potranno raggiungere e lasciare direttamente il luogo con mezzi pubblici o accompagnati da familiari.

La consumazione del pasto sarà a cura del centro Studi Valle Imagna.

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

Il Referente dell'attività
Prof. Fasolini

Il Dirigente Scolastico
Ing. Cesare Emer Botti

Alunno	Classe
Ambrosioni Manuel	3M
Baroni Andrea	3M
Cortinovis Lorenzo	3M
Marinoni Camilla	3M
Piffari Marco	3M
Rinaldi Valeria	3M
Rizzi Elga	3M
Rota Matteo	3M
Ventura Luciano	3M
Poveda Infante Jhoanna	4L
Panzeri Gianluca	4L

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 04-05-2016 per partecipare al laboratorio del legno presso ilCentro Studi Valle Imagna, Corna Imagna.

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

.....