

 <p>LICEOCRESPI</p>	 <p>ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "DANIELE CRESPI" <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i> <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM027011</i> Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA) Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770 www.liceocrespi.gov.it E-mail: comunicazioni@liceocrespi.it C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D</p>	 <p>CertINT® 2012</p>
 <p>UNIONE EUROPEA</p> <p>FONDI STRUTTURALI EUROPEI</p>  <p>pon 2014-2020</p>  <p>MIUR</p> <p>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale Ufficio IV</p> <p>PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)</p>		

Circ. n°. 516

Busto Arsizio li, 12/04/2018

Web

Ai Docenti,
 Agli Studenti e Ai Genitori della classe 5BL
 Caccia Virginia, Grieco Erika, Motta Giulia,
 Tavecchia Lorenzo, Zarini Matilde.

Oggetto: ASL - CONVEGNO MEMORIALE SHOAH

Si comunica che nei giorni di lunedì 16 e martedì 17 p.v. , dalle ore 9 alle ore 17, gli alunni in oggetto saranno impegnati in un'attività di traduzione e assistenza durante il convegno sui "Nuovi memoriali in Europa", presso il Memoriale della Shoah a Milano secondo il seguente calendario:
 lunedì 16 aprile 2018 : Zarini - Motta
 martedì 17 aprile 2018: Caccia - Grieco - Tavecchia
 Gli studenti si muoveranno in autonomia. Responsabile del progetto la prof.ssa Cimoli.
 I moduli di autorizzazione debitamente compilati dovranno essere consegnati in segreteria didattica entro sabato 14 Aprile.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Cristina Boracchi
 Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
 ai sensi dell'art. 3, comma 2 d.lgs n. 39/1993

Cristina Boracchi

Io sottoscritto/a

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

mia/o figlio/o della classe 5 sez. BL a partecipare al convegno sui "Nuovi Memoriali in Europa" (CIRC. 516) che si effettuerà nei giorni 16 e 17 aprile 2018 a Milano.

Data: _____

_____ (Firma del genitore)

AUTORIZZAZIONE DA RESTITUIRE ENTRO IL 14/04/2018