

 <p>POLO UMANISTICO <b>LICEOCRESPI</b> CertINT® 2012</p>	 <b>ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "DANIELE CRESPI"</b> <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>AMBITO TERRITORIALE N°35 VARESE</p>
 <p>UNIONE EUROPEA    <b>FONDI STRUTTURALI EUROPEI</b>    <b>pon</b> 2014-2020    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. 409  
WEB

Busto A., 23/02/2019

Ai Sigg. docenti delle classi 5<sup>a</sup> AC e 5<sup>a</sup> ASU,  
Agli studenti interessati e alle loro famiglie

**OGGETTO: Partecipazione alla fase regionale del Premio Leopardi (edizione 2018/2019).**

Si comunica che venerdì 1° Marzo 2019 gli studenti Federico P. e Caterina T. della classe V AC e la studentessa Sara D.L. della classe V ASU parteciperanno alla fase regionale del *Premio Leopardi*.  
La prova si svolgerà a partire dalle ore 14.00 presso il Liceo Scientifico Statale "Luigi Cremona" di Milano.  
In quella data, gli allievi sopraindicati si troveranno nell'atrio della scuola alle ore 10.45 per raggiungere Milano accompagnati dalla prof.ssa R. Biazzi.  
La prova avrà durata di quattro ore, per cui si prevede un orario di rientro a Busto Arsizio attorno alle 19.00.  
Per eventuali chiarimenti, rivolgersi alla prof.ssa G. Zanello oppure alla prof.ssa R. Biazzi.  
L'informativa in calce, va consegnata in segreteria didattica (Sign. Antonella) entro martedì 26/02/2019.

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

**DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA DIDATTICA ENTRO MARTEDI' 26 FEBBRAIO 2019**

Il/La sottoscritto/a ....., genitore/ tutore dell'alunno/a..... della  
classe , è a conoscenza che il proprio figlio/a parteciperà come da delibera del CDC specifico alle attività indicate  
nella circolare n. 409

Data / /2019

FIRMA.....