

Allegato2

Circ.n.85



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO SUPERIORE "IVAN PIANA" (BGIS00700Q)
Istituto Tecnico Settore Economico/Commerciale "Ivan Piana"
Istituto Tecnico Settore Tecnologico/Industriale "Galileo Galilei"
Istituto Professionale Socio Sanitario
Via XX Settembre, 4 - 24065 LOVERE (BG) Codice fiscale: 81003120169
Tel. 035/960300 • Sito internet: www.ispiana.gov.it
E-mail: info@ispiana.gov.it- Posta elettronica certificata: bgis00700q@pec.istruzione.it



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO LINGUISTICO ALL'ESTERO "PIANA SENZA FRONTIERE"

AL CONSIGLIO DELLA CLASSE _____ SEZIONE _____ INDIRIZZO _____

Viste le delibere del Collegio dei Docenti del 24.10.2017 e del Consiglio d'istituto del 31.10.2017, con le quali è stato approvato per l'A.S. 2017/2018 il Progetto d'Istituto "Piana senza frontiere" che promuove la possibilità, per gli studenti delle classi 3°, 4° e 5° (triennio), in regola con il versamento del contributo volontario e che sono meritevoli dal punto di vista didattico-disciplinare (assenza di discipline insufficienti e di note e/o provvedimenti disciplinari), di un soggiorno linguistico all'estero di una settimana nelle città di Dublino (Irlanda), Edimburgo (UK) o Nizza (Francia), durante la pausa didattica d'istituto (interruzione della normale programmazione per le sole attività di recupero) dal ... al ... febbraio 2018.

Io sottoscritto (cognome-nome) _____, genitore dell'alunno/a (cognome-nome) _____, nato/a a _____ (____) il _____ e residente in _____ (____), Via _____, n. _____, frequentante la classe _____ sezione _____ dell'indirizzo _____,

CHIEDO

al Consiglio della classe _____ sezione _____ indirizzo _____, previa verifica del regolare possesso dei requisiti relativi all'andamento didattico-disciplinare e al versamento del contributo volontario, di autorizzare mio figlio/a a partecipare al soggiorno linguistico nella città di _____ dal02.2017 al02.2017.

In caso di positivo accoglimento della presente richiesta, mi impegno ad effettuare, entro i termini stabiliti dalla circolare N. _____ del _____, il versamento della intera quota stabilita, mediante bonifico bancario sul c/c dell'Istituto Ivan Piana di Lovere (BG).

Distinti saluti.

Luogo e data, _____

Firma del genitore o chi per esso _____

Firma dello studente _____