

**Allegato 2**

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 \_\_\_\_\_ dal ....02.2017 al ....02.2017.

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 \_\_\_\_\_