



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 20.11.2018 e del Consiglio d'istituto del 30.10.2018, con le quali è stato approvato per l'A.S. 2018/2019 il Progetto d'Istituto "Piana senza frontiere" che promuove la possibilità, per gli studenti delle classi 3°, 4° e 5° (triennio), che sono meritevoli dal punto di vista didattico-disciplinare, di un soggiorno linguistico all'estero di una settimana nella città di Oxford (Inghilterra), o Costa Azzurra (Francia), dal 17 marzo al 23 marzo 2019.

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, di autorizzare mio figlio/a a partecipare al soggiorno linguistico nella città di _____ dal 17/03/2019 al 23/03/2019.

In caso di positivo accoglimento della presente richiesta, mi impegno ad effettuare entro il 15 dicembre 2018 il versamento di €. 350.00 quale anticipo della quota finale e il saldo entro il 28 febbraio 2019, 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 _____