



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
"Città di Luino – Carlo Volonté"**



**Sede centrale:**  
Via Lugano 24/A  
21016 LUINO (VA)  
Tel.: 0332.530387  
FAX: 0332.534523

**Sito:** [www.isisluino.it](http://www.isisluino.it)  
**E-mail:** [VAIS003001@istruzione.it](mailto:VAIS003001@istruzione.it)  
[segreteria@isisluino.it](mailto:segreteria@isisluino.it)  
[vais003001@pec.istruzione.it](mailto:vais003001@pec.istruzione.it)  
**C.F.:** 84002750127  
**c/c postale n. 18840215**

**Sede associata:**  
Via Cervinia 54  
21016 LUINO (VA)  
Tel.: 0332.511643  
FAX: 0332.511643

**CIRCOLARE N° 4 DEL 22 SETTEMBRE 2015**

**AI GENITORI E AGLI ALUNNI  
DELLE CLASSI INTERESSATE**

Prot N. 3635 /A

**Oggetto: Uscita Teatro Sociale di Luino**

Si comunica che le classi in elenco **venerdì 25 settembre** si recheranno presso il Teatro Sociale di Luino per assistere alla proiezione del film **"Il sale della terra"**.

La partenza dall'istituto è prevista per le ore 09.30 con arrivo in teatro alle ore 10.00. Gli alunni, alla fine del film si recheranno presso le proprie abitazioni.

Il costo del biglietto è di 3 Euro per alunno.

I docenti accompagnatori raccoglieranno i 3 Euro, ciascuno per la propria classe e li consegneranno in una busta all'ingresso della sala del Teatro Sociale.

CLASSE	DOCENTE ACCOMPAGNATORE
1ACAT	POLTRONIERI M.
1AAFM	DI GIUSEPPE
3BTUR	BIANCHI G.
3ATUR	PASSERA
3SIA-3LCAT	ORLANDO
4BTUR	DAINI
4AFM	CUOMO
4BCAT-4SIA	BEVACQUA
5TUR	FRANCESCHINI
5SIA-5BCAT	PARIETTI
5ACAT	BUTTI
1BE/I	BADIALI
2CE/I	SONNESSA

Cordiali saluti.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.<sup>ssa</sup> Lorena Cesarin**

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per effetti dell'art. 3, c. 2, Lsg.n. 39/1993)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISIS "Città di Luino – Carlo Volonté"**

Preso visione circolare n. del 22 settembre 2015 (Da consegnare ai docenti accompagnatori)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione della circolare in oggetto.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



CERTIFICATE NO.