



**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**

Luino, 6 Ottobre 2015

CIRCOLARE ALUNNI N. 14

**AGLI ALUNNI AI GENITORI ALUNNI  
DELLA CLASSE 2<sup>^</sup>AT - 2<sup>^</sup>BT**

**Oggetto:** Uscita didattica EXPO 2015

Si informano i genitori degli alunni della classe 2<sup>^</sup>AT; 2<sup>^</sup>BT che martedì 20 Ottobre 2015 si recheranno presso l'EXPO 2015 presso Rhò Fiera.

Come da seguente programma:

- Ritrovo alle ore 07:00 presso Piazza G. Marconi FF.SS. di Luino;
- Partenza con il treno delle ore 07:20;
- Rientro mezzo treno delle ore 18:17;
- Arrivo a Luino alle ore 19:40 circa.

Gli alunni saranno accompagnati da Prof.ssa Nidoli Sara, Prof.ssa Parente Filomena, Prof. Lepore Armando, Prof. Gorrese Salvatore, Prof. Bianchi Gianluca.

Si invitano i genitori a compilare il sottostante tagliando per l'autorizzazione ed a riconsegnarlo ai docenti accompagnatori **entro e non oltre venerdì 16 Ottobre 2015.**

Cordiali saluti

**Il Dirigente Scolastico  
Lorena Cesarin**

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

CL/aa



CERTIFICATE NO.

**Al Dirigente Scolastico dell'I.S.I.S. "Città di Luino-Carlo Volonté"**  
**Autorizzazione a partecipare alla Visita guidata del 20/10/2015 presso L'EXPO 2015**

*(Da consegnare al docente accompagnatore Prof.ssa Nidoli Sara)*

..l. sottoscritto/a ..... genitore dell'alunno/a .....classe  
..... con la presente comunica di aver preso visione della suddetta circolare, sollevando l'amministrazione scolastica da eventuali danni a persone o cose che dovessero verificarsi in tale periodo.

**AUTORIZZO**                       **NON AUTORIZZO**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_