



IIS "V. IGNAZIO CAPIZZI" BRONTE

Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - IPSARS. - PSIA

CM: CTIS00900X

Circolare n. 295

Bronte, 20/04/2017

Ai Sigg. Docenti
Agli Alunni del Liceo
Artistico.
AI genitori
AI DSGA
AL Personale ATA
All'Albo/Al Sito

Oggetto: Visita didattica mostra di "Escher e Warhol"

Si comunica a quanti in indirizzo che giorno 28 aprile 2017 si terrà l'uscita didattica presso la città di Catania articolata nel seguente modo:

- Raduno alle 7,15 presso la stazione FCE di Bronte
- Alle ore 7.30, partenza dalla stazione FCE Bronte
- Dalle ore 10,30 alle ore 18,00, visita delle mostre
- Alle ore 13,00 pausa pranzo
- Alle ore 20,00 circa rientro a Bronte

Si precisa inoltre che:

- Gli alunni saranno accompagnati dai docenti: Bella, Casella, Narbone e Zappalà;
- Pranzo a sacco
- Il costo del biglietto d'ingresso alla mostra di Escher è di euro 6,50
- Il costo del biglietto d'ingresso alla mostra di Warhol è di euro 4,00
- Costo treno FCE è di euro 5,10, da pagare individualmente
- Costo Bus è di euro 6,00.

Si allega l'autorizzazione.

Cordiali saluti

II DIRIGENTE SCOLASTICO

Grazia Emmanuele

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
sensi e per gli effetti
dell'art.3 c.2 D.L.G.S n.39/93

Corso Umberto, 279 – 95034 – Bronte (CT) Cod. Fisc. 80011280874

Dirigente Tel. 095 6136096 - Direttore S. G. A. Tel. 095 6136097 - Centralino Tel. 095 6136100 - Fax 095 6136499
Posta elettronica certificata: ctis00900x@pec.istruzione.it; postalettronica.ctis00900x@istruzione.it

Sito web: www.iscapizzi.gov.it



IISS "V. IGNAZIO CAPIZZI" BRONTE

Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - IPSARS. - .PSIA

CM: CTIS00900X

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.I.S.S. "Capizzi"

Oggetto: AUTORIZZAZIONE VISITA DIDATTICA MOSTRA DI ESCHER E WARHOL_____

L SOTTOSCRITT_____

PADRE/MADRE DELL' ALUNN_____

REGOLARMENTE ISCRITTO E FREQUENTANTE LA CLASSE_____SEZ_____

AUTORIZZA

L PROPRI_ FIGLI_ A PARTECIPARE ALLA VISITA DIDATTICA MOSTRA DI ESCHER E WARHOL_____

PROGRAMMATA PER IL GIORNO_____28/04/2017_____per l'intera giornata_____

Dichiara di sollevare la scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità per eventuali incidenti non dipendenti da incuria degli insegnanti stessi e da negligente sorveglianza.

DATA_____

FIRMA DEL GENITORE
