



	Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Istituto Tecnico Commerciale e Turistico Statale Vittorio Emanuele II	
	Via F. Lussana, 2 – 24121 Bergamo – ☎ 035 23 71 71 📠 035 21 52 27 ✉ segreteria@vittorioemanuele.org - Cod. Mecc. BGTD030002 Posta Elettronica Certificata: bgtd030002@pec.istruzione.it	

Circ. n. 071

Bergamo, 31 ottobre 2015

Alle classi triennio corsi diurni(OL)
e. p.c.

A tutti i docenti(OL)
Ai tecnici di laboratorio(OL)

Oggetto: adesione studenti - attività Open Day dell'Istituto

Sabato **16 gennaio 2016 dalle ore 14,00 alle ore 18.30** si svolgerà l'**Open Day** del nostro istituto. Come ogni anno, l'attività vede coinvolti anche gli studenti, ai quali si richiede un impegno complessivo di circa dieci ore.

Al fine di verificare il numero degli **studenti delle classi del triennio** disponibili a partecipare all'iniziativa, si invitano gli interessati a compilare il modulo d'iscrizione (allegato alla presente), che può essere ritirato presso la bidelleria lato presidenza e a consegnarlo debitamente compilato in vicepresidenza entro le ore 11.00 di **sabato 28 novembre 2015**.

Il calendario degli incontri di preparazione in Aula magna alle ore 14.30 è il seguente:

- lunedì 14 dicembre 2015
- giovedì 7 gennaio 2016

Ai partecipanti sarà rilasciato un attestato di partecipazione utile ai fini del riconoscimento dei crediti scolastici e formativi.

Il Dirigente scolastico
(Prof.ssa Lorena Peccolo)

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo
stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.L.gs. n. 39/93

MODULO D'ISCRIZIONE E AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE OPEN DAY (da restituire in vicepresidenza)

Il sottoscritto studente/ssa _____ della classe _____

Chiede di poter partecipare all'attività Open Day **sabato 16 gennaio 2016** (14.30-18,30) e agli incontri di preparazione di cui si indicano le date: **lunedì 14 dicembre 2015; giovedì 7 gennaio 2016 alle ore 14.30**

dichiara di: aver **partecipato** **non aver partecipato** all'open day dello scorso anno

Data _____ (Firma dello studente) _____

Il sottoscritto _____ genitore dello studente/ssa _____

classe _____ autorizza il/la proprio/a

figlio/a a partecipare all'open day e agli incontri di preparazione come sopra indicato.

Data _____ Firma (genitore) _____

-----✂-----

MODULO D'ISCRIZIONE E AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE OPEN DAY (da restituire in vicepresidenza)

Il sottoscritto studente/ssa _____ della classe _____

Chiede di poter partecipare all'attività Open Day **sabato 16 gennaio 2016** (14.30-18,30) e agli incontri di preparazione di cui si indicano le date: **lunedì 14 dicembre 2015; giovedì 7 gennaio 2016 alle ore 14.30**

dichiara di: aver **partecipato** **non aver partecipato** all'open day dello scorso anno

Data _____ (Firma dello studente) _____

Il sottoscritto _____ genitore dello studente/ssa _____

classe _____ autorizza il/la proprio/a

figlio/a a partecipare all'open day e agli incontri di preparazione come sopra indicato.

Data _____ Firma (genitore) _____

-----✂-----

MODULO D'ISCRIZIONE E AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE OPEN DAY (da restituire in vicepresidenza)

Il sottoscritto studente/ssa _____ della classe _____

Chiede di poter partecipare all'attività Open Day **sabato 16 gennaio 2016** (14.30-18,30) e agli incontri di preparazione di cui si indicano le date: **lunedì 14 dicembre 2015; giovedì 7 gennaio 2016 alle ore 14.30**

dichiara di: aver **partecipato** **non aver partecipato** all'open day dello scorso anno

Data _____ (Firma dello studente) _____

Il sottoscritto _____ genitore dello studente/ssa _____

classe _____ autorizza il/la proprio/a

figlio/a a partecipare all'open day e agli incontri di preparazione come sopra indicato.

Data _____ Firma (genitore) _____

-----✂-----