



	<p align="center">Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Istituto Tecnico Commerciale e Turistico Statale Vittorio Emanuele II</p> <p>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</p>	
--	---	--

Circ. n. 232

Bergamo, 04 marzo 2016

Agli studenti delle classi 2E 2D(OL)
Ai genitori degli studenti delle classi 2E 2D (OL)
Ai docenti delle classi 2E 2D (OL)

Oggetto: attività consumo critico e consapevole

Si comunica che le classi in indirizzo, nell'ambito del progetto "consumo critico e consapevole", svolgeranno le seguenti attività:

1. incontro "UN COMMERCIO PIU' GIUSTO E SOLIDALE FRA IL NORD E IL SUD DEL MONDO", a cura della cooperativa "IL SEME" (Prof. Giuliana Nessi)

- Martedì 8 marzo dalle 8 alle 10 classe 2D
- Martedì 8 marzo dalle 10 alle 12 classe 2 E
- Venerdì 11 marzo dalle 9 alle 11 classe 2E
- Venerdì 11 marzo dalle 11 alle 13 classe 2D

2. incontro DEL GRUPPO DI ACQUISTO SOLIDALE di CELADINA (Silvia Scarpellini)

- Martedì 12 aprile, dalle 8 alle 10 classe 2D
- Martedì 12 aprile dalle 11 alle 13 classe 2 E

VISITA AL SUPERMERCATO BIOLOGICO "IL SOLE E LA TERRA" Curno

Mese di maggio (la data sarà comunicata con apposita circolare)

Durante l'attività sarà data la possibilità agli studenti di effettuare assaggi alimentari, per questa ragione si invitano i genitori degli studenti a compilare e a consegnare alla prof.ssa Comuzio, per il tramite degli studenti, l'autorizzazione in calce alla presente.

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



Allegato alla cir_ 232_ attività consumo critico e consapevole

Io sottoscritto....., genitore dell'alunno della classe 2....., autorizzo mio figlio/a ad assaggiare i prodotti offerti dal GAS di Celadina ed eventualmente quelli del Supermercato IL Sole e la Terra.

Dichiaro inoltre che mio figlio/a non presenta allergie alimentari, oppure presenta la seguente allergia alimentare.....

DATA

FIRMA