

	<p style="text-align: center;"><i>Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca</i>  <b>ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE "ABBA - BALLINI"</b>  Via Tirandi n. 3 - 25128 BRESCIA  tel. 030/307332-393363 - fax 030/303379  <a href="mailto:bstd15000l@pec.istruzione.it">bstd15000l@pec.istruzione.it</a> <a href="http://www.abba-ballini.gov.it">www.abba-ballini.gov.it</a> email: <a href="mailto:info@abba-ballini.gov.it">info@abba-ballini.gov.it</a></p>	
---	---	---

Circ.n. 485/2016-2017

Ai genitori degli studenti  
partecipanti agli stages  
linguistici a Broadstairs, Galway,  
Edimburgo, Dublino,  
Salamanca, Toledo

### STAGES LINGUISTICI SETTEMBRE 2017

Si invitano i genitori degli studenti iscritti agli stages linguistici di settembre a partecipare alla riunione convocata presso l'Aula Magna del nostro Istituto per informazioni riguardanti l'organizzazione degli stages. Di seguito si indica la data e l'orario di ogni singola meta:

**Edimburgo:** martedì 23 maggio dalle 18:00 alle 18:40

**Dublino:** martedì 23 maggio dalle 18: 40 alle 19:20

**Broadstairs:** giovedì 25 maggio dalle 18:00 alle 18:40

**Galway:** giovedì 25 maggio dalle 18:40 alle 19:20

**Salamanca:** venerdì 26 maggio 2017 dalle 18:30 alle 19:10

**Toledo:** venerdì 26 maggio 2017 dalle 19:10 alle 19:50

In questa occasione siete pregati di portare :

1. l'autorizzazione e dichiarazione di responsabilità debitamente compilate da ritirare in sala stampa
2. attestazione del versamento di 300,00 recante il nome dello studente, la classe frequentata, la sezione e avente come causale " 2^ rata stage linguistico a ..... ..(indicare la città dove avverrà lo stage)"

Per chi fosse impossibilitato a partecipare alla riunione, si prega di consegnare attestazione del versamento, l'autorizzazione e dichiarazione di responsabilità in segreteria ufficio magazzino sig.ra Brunella

In attesa di incontrarvi porgo distinti saluti

FS.Intern.  
Scolastico Elena Rocca

Il Dirigente  
Elena Lazzari  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai  
sensi del D.Lgs. 39/93 art.3, comma2

Parte da consegnare al coordinatore di classe

Il  
sottoscritto\_\_\_\_\_

—  
genitore dello/a studente/ssa

\_\_\_\_\_ della classe\_\_\_\_\_ dichiaro di aver preso visione della circolare  
sugli stage linguistici e confermo la mia partecipazione alla riunione sopra indicata.

In fede

data

Firma del genitore