

T**CIRCOLARE N. 324****ALLA
ATTENZIONE****AI DOCENTI
AGLI ALUNNI E AI
GENITORI DELLE CLASSI
4AMM-4BMM
SEDE****OGGETTO: VISITA IN AZIENDA LEAN (PROGETTO ASL)**

Si comunica che, **mercoledì 29 Aprile** la classe **4BMM**, e **giovedì 30 Aprile** la classe **4AMM**, saranno in visita aziendale presso la PIETRO FIORENTINI S.p.a. .

Gli studenti dovranno trovarsi alle ore 8,30 nel piazzale davanti all'azienda in **via "Enrico Fermi" N°8 ARCUGNANO**.

Al termine della visita gli studenti rientreranno a casa.

Entro sabato 25 Aprile, gli studenti dovranno portare le autorizzazioni firmate dai genitori ai rispettivi docenti accompagnatori, prof. Giancarlo VIERO per la 4AMM ed il prof. Sergio PORTINARI per la 4BMM.

AUTORIZZAZIONE 4AMM

Autorizzo mi_ figli _____ frequentante la classe 4AMM a partecipare alla visita aziendale alla PIETRO FIORENTINI S.p.a. che avrà luogo giovedì 30 APRILE 2015, docente accompagnatore prof. Giancarlo Viero.

Gli studenti dovranno trovarsi alle ore 8,30 nel piazzale davanti all'azienda in **via "Enrico Fermi" N°8 ARCUGNANO**; al termine della visita, prevista intorno alle ore 12.00, gli studenti rientreranno a casa.

Si ricorda che i docenti garantiranno la consueta sorveglianza sugli alunni, ma che restano le responsabilità delle famiglie per gli eventuali danni o infortuni che dovessero verificarsi per dolo o colpa grave del figlio durante l'uscita.

Firma di uno dei genitori _____

Data _____

AUTORIZZAZIONE 4BMM

Autorizzo mi_ figli _____ frequentante la classe 4BMM a partecipare alla visita aziendale alla PIETRO FIORENTINI S.p.a. che avrà luogo mercoledì 29 APRILE 2015, docente accompagnatore prof. Sergio Portinari.

Gli studenti dovranno trovarsi alle ore 8,30 nel piazzale davanti all'azienda in **via "Enrico Fermi" N°8 ARCUGNANO**; al termine della visita, prevista intorno alle ore 12.00, gli studenti rientreranno a casa.

Si ricorda che i docenti garantiranno la consueta sorveglianza sugli alunni, ma che restano le responsabilità delle famiglie per gli eventuali danni o infortuni che dovessero verificarsi per dolo o colpa grave del figlio durante l'uscita.

Firma di uno dei genitori _____

Data _____

Vicenza 16 aprile 2015
La F.S. Per l'orientamento in uscita
F.to prof.ssa M.C. GIACINTI

Il Dirigente Scolastico
F.to prof. Lorenzo GAGGINO