



Ministero della Pubblica Istruzione
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
GUIDO GALLI

24125 Bergamo, via Gavazzeni 37 – tel 035.319338 – fax 035.315547
e-mail: galli@isisgalli.org - sito web: www.ipguidogalli.it

Circ. n.14

Bergamo, 11 settembre 2013

**AGLI STUDENTI cl 4^a e 5^a
ALLE FAMIGLIE
AI DOCENTI
AL PERSONALE
ISIS GALLI**

Oggetto : **VIAGGIO ALLA MEMORIA _ INIZIATIVA DI ISTITUTO**

Con la presente si comunica alle SSVV un'iniziativa di ISTITUTO rivolta agli studenti delle classi 4^a e 5^a, alle famiglie degli studenti dell'Istituto, al personale dell'Istituto e, in caso di posti liberi, anche ai loro familiari.

L'iniziativa rientra nel **PROGETTO ACCOGLIENZA**, si svolge infatti all'inizio dell'anno scolastico e ha **pregnanti obiettivi educativi** fra cui, quello generale:

“ CONOSCERE LA STORIA PASSATA AFFINCHÉ CIASCUNO DI NOI SIA CITTADINO ATTIVO NELLA COSTRUZIONE DI UNA SOCIETÀ CHE NON GENERI, MAI PIÙ, DRAMMI COME QUELLO DELLA DEPORTAZIONE E ANNIENTAMENTO DI MILIONI DI PERSONE NEI CAMPI DI CONCENTRAMENTO ”

ORGANIZZAZIONE :

destinazione : Monaco-Dachau-Salisburgo

Tempo : dal 31 ottobre al 2 novembre

Viaggio in pullman- visite guidate comprese – pernottamento in hotel in camere triple con trattamento di mezza pensione : 200 euro circa

Entro il **21 settembre** ci si iscrive all' iniziativa compilando il tagliando qui allegato, che viene consegnato al coordinatore di classe , o ai proff. Colucci e Rigano o alla Ass. Amm. Sig.na Denise. Il comitato organizzativo lunedì 23 controlla i tagliandi e se si raggiunge il numero di **60 partecipanti (almeno la metà devono essere studenti)** si procede alla fase di organizzazione del viaggio per il quale è previsto il versamento della quota di partecipazione **il giorno 28 settembre 2013.**

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Nadia Baldini

Bergamo 12 settembre 2013

STUDENTE\STUDENTESSA

ISIS GALLI - CLASSE ^ SEZIONE a.s.2013/14

Io sottoscritto intendo partecipare all' **INIZIATIVA DI ISTITUTO_ VIAGGIO ALLA MEMORIA** e mi impegno a versare la quota di 200 euro nel giorno indicato.

I miei familiari sono informati e autorizzano la mia partecipazione.

FIRMA DELLO STUDENTE.....

FIRMA DEL GENITORE

CODICE FISCALE 80028780163

Succursale: c/o ITCG G. Quarenghi, via Europa 27 - 24125 Bergamo