



  
**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@istitutoquidogalli.gov.it](mailto:galli@istitutoquidogalli.gov.it) - sito web: [www.istitutoquidogalli.gov.it](http://www.istitutoquidogalli.gov.it)



Circ. n. 283

Bergamo, 23 febbraio 2015

**Agli studenti della CONSULTA:**

**AZZERBONI BENEDETTA CL. 5A**  
**BHOYROO KEVIN CL. 5A**

**Agli studenti del C.I:**

**BAMBA MOUSSA cl. 3B**  
**BRAMBILLA MICHELE cl. 3B**  
**ANDREINI LUCA cl. 2Q**  
**REGONESI NICHOLA cl. 5A**

**AI DOCENTI DELLA CLASSE 5A- 3 B- 2Q**

p.c AL PERSONALE ATA

**OGGETTO: INCONTRO con una rappresentanza dei GENITORI DELL' ASSOCIAZIONE GENITORI del nostro ISTITUTO**

Con la presente si comunica che **sabato 7 marzo 2015 alle ore 11,10** presso l' AULA n. 12 si terrà un incontro fra una delegazione di genitori dell' ASSOCIAZIONE GENITORI del nostro Istituto e gli STUDENTI della CONSULTA PROVINCIALE e del CONSIGLIO di ISTITUTO con l' obiettivo di approfondire la reciproca conoscenza e individuare finalità comuni per una proficua collaborazione.

I tre studenti di classe 5 A, maggiorenni, sono autorizzati a trasferirsi in sede al termine della terza ora. Al termine dell' incontro gli studenti delle classi 2 Q- 3 B rientreranno in classe mentre quelli di 5 A rientreranno direttamente a casa.

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Nadia Baldini

.....  
per studenti classe 5 A      RESTITUIRE IL TAGLIANDO AL DOCENTE COORDINATORE DI CLASSE ENTRO GIOVEDÌ 5 marzo 2015

<b>STUDENTE\STUDENTESSA</b> .....			
ISIS "G. GALLI" -	CLASSE .....^	SEZIONE .....	a.s. 2014/15
Il sottoscritto ..... genitore di..... <b>DICHIARA</b> di aver ricevuto la circolare n. 283 del 23/02/15 <b>E AUTORIZZA</b> il proprio figlio/a a partecipare			
<b>FIRMA</b>			

**CODICE FISCALE 80028780163**

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