



Istituto di Istruzione Superiore
"VANVITELLI STRACCA ANGELINI"

Via Umberto Trevi, 4 - 60127 Ancona - Tel.071 4190711 - Fax 0714190712
C.F. 93084450423 - Cod. meccanografico ANIS00400L - Sito www.istvas.edu.it
email: anis00400l@istruzione.it - anis00400l@pec.istruzione.it - scuola@istvas.edu.it
Codice univoco fatturazione UF01E9 - Codice IPA: istsc_anis00400l



INDIRIZZI DI STUDIO: Agraria Agroalimentare e Agroindustria - Chimica, Materiali e Biotecnologie (Ambientali e Sanitarie) - Costruzioni, Ambiente e Territorio - Sistema Moda

Circolare n. 0187

Ancona, 08.11.2023

Ai coordinatori delle classi:
1Abs, 1Ac, 1Am, 1Cbs,
2Ac, 2Ebas, 3Bag, 5Aag
e p.c. personale ATA

Oggetto: CORSO L2

Si comunica ai coordinatori delle classi in indirizzo che il corso L2 si terrà secondo il seguente calendario:

DATA	ORARIO	AULA
Mercoledì 22/11/2023	h. 14:15-16:15	B15
Martedì 28/11/2023	h. 13:30-15:30	B15
Mercoledì 06/12/2023	h. 14:15-16:15	B15
Mercoledì 13/12/2023	h. 14:15-16:15	B15
Mercoledì 20/12/2023	h. 14:15-16:15	B15

Gli studenti individuati dovranno consegnare il tagliando allegato il giorno 22/11 alla prof.ssa Silvia Pianelli.

Distinti saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Ing. Francesco Savore

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. n.39/1993)*

AUTORIZZAZIONE GENITORI da consegnare il 22/11/'23 alla prof.ssa Silvia Pianelli)

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dello/a studente/essa
_____ della classe _____ e (eventualmente per altri figli) del/lla
studente/essa _____ della classe _____ con la presente autorizza la
partecipazione del/lla proprio/a figlio/a al corso L2, come da circolare n. 0187 del 08.11.2023.

In fede.

Data:

Firma (del genitore)

