



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_anis004001



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

Circolare n. 0190

Ancona, 28.10.2024

Agli alunni ed alunne
Alle famiglie interessate
A tutti i docenti coordinatori
Al personale di segreteria didattica
p.c. alla Dsga
p.c. all'Ufficio Tecnico

Oggetto: AUTORIZZAZIONI genitori PROGETTI A.S. 24-35 CON ESPERTI ESTERNI, deliberati dagli Organi Collegiali, ed AUTORIZZAZIONI genitori per ASSEMBLEE DI ISTITUTO.

Si comunica alle componenti in indirizzo che sono state condivise in modalità di sola VISUALIZZAZIONE, per i coordinatori di classe, tutte le **AUTORIZZAZIONI** richieste con le comunicazioni del 10 SETTEMBRE u.s. inserite sul RE ed ottenute tramite inserimento del PIN da parte dei genitori/tutori effettuate entro il 15 ottobre 2024.

Le **AUTORIZZAZIONI** sono state richieste sia per i **PROGETTI A.S. 24-35 CON ESPERTI ESTERNI**, deliberati dagli Organi Collegiali, che per tutte le **ASSEMBLEE DI ISTITUTO** dell'anno scolastico in corso.

Si richiede pertanto, sia la verifica dell'inserimento da parte di tutti i genitori (padre, madre e/o tutore) che il controllo da parte dei coordinatori di classe delle autorizzazioni effettuate e registrate. I coordinatori di classe, qualora evidenziassero assenze di autorizzazioni, avviseranno i genitori/tutori interessati. Le **AUTORIZZAZIONI/NON AUTORIZZAZIONI** potranno essere espresse dai genitori/tutori inviando una mail a scuola@istvas.edu.it indicando nell'oggetto: **AUTORIZZAZIONE/NON AUTORIZZAZIONE ai progetti con esperti esterni ed Assemblee di istituto**. Nel testo della mail dovrà essere indicato: nominativo figlio/a, classe frequentata, nome del genitore indicando la propria volontà a far partecipare o non partecipare il proprio figlio/la propria figlia alle attività richieste in oggetto.

N.B. L'AUTORIZZAZIONE/NON AUTORIZZAZIONE DOVRA' ESSERE TRASMESSA DA ENTRAMBI I GENITORI.

Cordiali 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)*

