



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO "ACHILLE MAPELLI "

AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING; TURISMO; LICEO SCIENTIFICO;
AGRARIA AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIA; LICEO SPORTIVO

Via Parmenide, 18 - 20900 Monza (MB) Tel. 039/833353

C.F.: 94517440155 - CODICE: MBTD41000Q - CODICE UNIVOCO: UFFV1T

www.mapelli-monza.edu.it - mbtd41000q@pec.istruzione.it - mbtd41000q@istruzione.it

	Circolare n. 185 del 14.01.2025
A	Personale ATA – Docenti - Genitori e Alunni della classe 5^AAF/5^CRI
OGGETTO	“Noi, bambine ad Auschwitz” – Incontro con le sorelle Bucci

Si comunica che il giorno **lunedì 20/01/25** le classi sopra indicate parteciperanno all'incontro **“Noi, bambine ad Auschwitz”** – Incontro con le sopravvissute all'olocausto sorelle Bucci che si terrà presso Auditorium di Milano con le seguenti modalità:

- 8:45 - arrivo in autonomia all'Auditorium di Milano, Largo Gustav Mahler, 20136 Milano MI
- 9:00 – appello
- Dalle 9:15 alle 12:30 circa incontro con le sorelle Bucci; al termine dell'incontro rientro in autonomia alle proprie abitazioni.

Docenti accompagnatori: prof.ssa Ciano L. e prof. Biancardi M.

Il costo è di **€ 7,00** a persona che dovranno essere versati tramite **PAGOPA non rimborsabile**.

Gli studenti sono invitati a riconsegnare alla prof.ssa Bruno l'autorizzazione di seguito riportata, completa di firma e di ricevuta di pagamento **entro** e non oltre **GIO 16/01/2025**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. **Aldo Melzi**

(firma omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 39/1993)

AM/bb

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____ della classe ____ autorizza il/la proprio figlio/a a partecipare all'incontro **“Noi, bambine ad Auschwitz”** presso Auditorium di Milano, Largo Gustav Mahler, 20136 Milano MI il giorno 20.01.2025.

Esonera fin d'ora le autorità scolastiche da ogni responsabilità in merito al realizzarsi di comportamenti non rispettosi delle disposizioni di competenza dei responsabili accompagnatori.

Dichiara inoltre che la compilazione del presente modulo è effettuata anche in nome e per conto dell'altro genitore (o eventuale altro soggetto esercitante la podestà) nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale, impegnandosi ad informare l'altro genitore in merito a quanto sottoscritto nel presente modulo.

Data _____

Firma _____