



Ministero Istruzione Università e Ricerca
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SPECIALIZZATA PER SORDI
 con CONVITTO PER SORDI DI ROMA Annesso
“Antonio Magarotto”

Sede Legale: Vicolo del Casal Lumbroso 129 00166 Roma C.F. 80223210586

www.isiss-magarotto.gov.it email rmis092007@istruzione.it pec rmis092007@pec.istruzione.it Tel 06121127720

IPSIA Magarotto	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1	Fax	0666180818
Liceo Scientifico Scienze Applicate	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1	Fax	0666180818
SMS Severino Fabriani	Via Don Carlo Gnocchi 70	00166	ROMA	Tel	0661529182	Fax	066240833
I.C. Tommaso Silvestri e Succ. SMS	Via Nomentana 56	00161	ROMA	Tel	0644254656	Fax	0644236813
CONVITTO per Sordi di Roma	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	066692877	Fax	0666180818
IPSIA Magarotto	Via Monte Corno 34	10127	TORINO	Tel	0113174189	Fax	0113174190
IT Magarotto	Via delle Cave 180	35136	PADOVA	Tel	049720700	Fax	049720709

Padova, 2 ottobre 2017

Ai Genitori degli allievi
 Agli allievi
 Al Rettore del Convitto
 Ai Docenti
 Al personale ATA

CIRCOLARE N. 12

Oggetto: Uscita Palazzo Roverella – Rovigo – Martedì 10 ottobre 2017

Si comunica che per **martedì 10 ottobre c.a.**, la Scuola ha organizzato un'uscita culturale presso il **Palazzo Roverella di Rovigo** per la visita alla mostra **“Le secessioni europee – L’onda della modernità”**.

Tutti gli allievi dovranno ritrovarsi alle ore 8.20 presso la stazione dei treni di Padova; il ritorno è previsto per le ore 13.45 in stazione dei treni a Padova, dalla quale rientreranno **autonomamente** in Convitto o in famiglia.

Il costo del viaggio in treno è di 5 euro (A/R) con Carta Blu.

Tutti gli allievi dovranno consegnare alla Prof.ssa Nastri la Carta Blu e i 5 euro entro mercoledì 4 ottobre.

Si chiede ai genitori degli allievi minorenni di autorizzare l'attività firmando l'autorizzazione in calce alla presente circolare e inviandola alla scuola via email (magarotto.pd@gmail.com) o via fax (049 720709) entro mercoledì 4 ottobre.

Gli allievi maggiorenni confermeranno la loro partecipazione su apposito modulo.



Il Direttore di Sede
 Prof.ssa Arianna Caccaro

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti _____

genitori dell'allievo/a _____ **AUTORIZZANO** il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione all'uscita culturale del 10 ottobre presso il Palazzo Roverella di Rovigo.

Data _____

Firme _____
