



Ministero Istruzione Università e Ricerca

**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SPECIALIZZATA PER SORDI**  
con CONVITTO PER SORDI DI ROMA Aggregato

**“Antonio Magarotto”**

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

www.isiss-magarotto.it email rmis092007@istruzione.it pec rmis092007@pec.istruzione.it Tel 06121127720/1 Fax 0666180818

IPSA 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
SMSS Fabriani	Via Don Carlo Gnocchi 70	00166	ROMA	Tel	0661529182	Fax	066240833
173° C.D. Silvestri e Succ. Media	Via Nomentana 56	00161	ROMA	Tel	0644254656	Fax	0644236813
CONVITTO per Sordi di Roma	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	0666180021	Fax	0666180297
IPSA Magarotto	Via Monte Corno 34	10127	TORINO	Tel	0113174189	Fax	0113174190
IT Magarotto	Via Cave 180	35136	PADOVA	Tel	049720700	Fax	049720709

Padova, 11 ottobre 2017

**Ai Docenti**

**Al Personale ATA**

**Al Rettore del Convitto**

**Agli Allievi:**

- Folloni L. 2^A
- Greggio A. 2^A
- Nicotra D. 2^A
- Nuankaew N. 2^A
- Rosanis I. 2^A
- Mazgaj D. 3^A
- Spitaleri Y. 3^A

**Ai Genitori degli Allievi in indirizzo**

**CIRCOLARE N.18**

**Oggetto: Progetto “Conoscere la Sordità” – uscita del 18/10/2017**

Si comunica che nell’ambito del progetto “Conoscere la Sordità” è organizzata, per il giorno mercoledì 18 c.m., un’uscita presso l’I.C. “Luigi Nono” di Mira (VE) – Via Bassa Gambarare n.1.

Sono coinvolti tutti gli allievi della classe 2^A e gli allievi Mazgaj e Spitaleri della classe 3^A.

La partenza da Scuola è prevista con il pullmino alle ore 8.30 e il rientro alle ore 12.00 circa.

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](mailto:magarotto.pd@gmail.com)) o via fax (049 720709) entro lunedì 16 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 del 18 ottobre presso l’I.C. “L. Nono” di Mira (VE).

Data \_\_\_\_\_

Firme

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_