



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
**Istituto Statale Istruzione Superiore**  
"Andrea Ponti"



Istituto Tecnico Tecnologico – Istituto Professionale – Istruzione e Formazione Professionale

21013 Gallarate (VA) – Via Stelvio, 35 – Tel. 0331 779831- Fax 0331 779873

www.iis Ponti.edu.it

email: vais008004@istruzione.it

pec: vais008004@pec.istruzione.it

Circ.n. 139

Gallarate, 30 marzo 2022

Ai docenti  
Classi 5ACDM – 5QEE

Agli studenti  
Classi 5ACDM – 5QEE

p.c. ai proff. Capoccia – Cristiano- Castiglioni

oggetto: visita didattica Aeroporto Malpensa

Si comunica che **mercoledì 6 aprile dalle ore 9.30 alle 12.30** le classi in indirizzo effettueranno una visita d'istruzione presso aeroporto di Malpensa.

I docenti accompagnatori saranno: Prof. Capoccia, Prof. Castiglioni, Prof. Cristiano

Il punto di ritrovo è il **Malpensa Center** situato presso il terminal 1 di Milano Malpensa, piano Arrivi, in prossimità della porta 1. Gli studenti raggiungeranno il punto di ritrovo con mezzi propri

Al termine della visita è previsto il rientro a casa.

Tutti i partecipanti il giorno della visita dovranno avere a disposizione il **documento d'identità** che verrà indicato nel form, nel caso in cui la polizia effettui dei controlli in loco.

Si ricorda che per studenti e accompagnatori è richiesto:

1. indossare una mascherina FFP2 per l'intera durata della visita
2. sottoporsi a rilevazione della temperatura corporea presso il Malpensa Center

**Inoltre, è richiesto il possesso di green pass (è sufficiente quello base).**

Per partecipare alla visita didattica, gli studenti devono compilare l'allegato tagliando di autorizzazione e consegnarlo ai docenti accompagnatori entro lunedì 4 aprile.

*La presente circolare ha valore di autorizzazione per i docenti accompagnatori.*

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Giuseppe Martino  
Firmato digitalmente ai sensi del c.d.  
Codice dell'Amministrazione digitale e norme a esso connesse

Da riconsegnare ai docenti accompagnatori – **entro lunedì 04 aprile**

-----  
Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore/studente maggiorenne  
dell'alunno \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

dichiara di (*indicare con una crocetta la scelta effettuata*)

- Autorizzare all'uscita didattica come da circolare allegata
- Non Autorizzare all'uscita didattica come da circolare allegata

**Firma del genitore/studente se maggiorenne**

.....