



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.iisponsi.edu.it

email: vais008004@istruzione.it

pec: vais008004@pec.istruzione.it

Circ.n.216

Gallarate, 21 aprile 2022

Ai docenti  
Classi 4PEE-4PCDM

Agli studenti  
Classi 4PEE-4PCDM

p.c. ai proff. Capoccia – Maglione - Nicoara

Oggetto: visita didattica Aeroporto Malpensa -03 maggio

Si comunica che **martedì 03 Maggio dalle ore 9.30 alle 13.30** le classi in indirizzo effettueranno una visita d'istruzione presso aeroporto di Malpensa.

I docenti accompagnatori saranno i *proff. Nicoara e Maglione*. 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 **mercoledì 27 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 mercoledì 27 aprile**

-----  
Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore/studente se  
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**

.....