



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA**  
**ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE**  
**"Città di Luino - Carlo Volonté"**



**Sede centrale:**  
**Via Lugano 24/A**  
**21016 LUINO (VA)**  
**Tel.: 0332.530387**  
**FAX: 0332.534523**

**Sito: [www.isisluino.it](http://www.isisluino.it)**  
**E-mail: [VAIS003001@istruzione.it](mailto:VAIS003001@istruzione.it)**  
**[segreteria@isisluino.it](mailto:segreteria@isisluino.it)**  
**[isisluino@pec.it](mailto:isisluino@pec.it)**  
**C.F.:84002750127**  
**c/c postale n. 18840215**

**Sede associata:**  
**Via Cervinia 54**  
**21016 LUINO (VA)**  
**Tel.: 0332.511643**  
**FAX:0332.511643**

**CIRCOLARE N.14 DEL 02/10/2014**

AI GENITORI E ALUNNI  
della sede associata

Prot. n.3836/A

**OGGETTO: Richiesta entrata anticipata in istituto, sede associata di via Cervinia, dalle ore 7.30 in vigore dal 7 ottobre 2014.**

Sono disponibili presso la bidelleria del piano terra e primo piano i moduli per la richiesta di entrata anticipata in Istituto dalle ore 7.30, debitamente compilati vanno consegnati entro e non oltre venerdì 3 ottobre 2014.

Gli alunni privi di autorizzazione non possono entrare in Istituto prima delle 7.55

Dirigente Scolastico  
**Prof.<sup>ssa</sup> Lorena Cesarin**

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per effetti dell'art. 3, c. 2, Lsg.n. 39/1993)





**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
"Città di Luino – Carlo Volonté"**



**Sede centrale:**  
**Via Lugano 24/A**  
**21016 LUINO (VA)**  
**Tel.: 0332.530387**  
**FAX: 0332.534523**

**Sito: [www.isisluino.it](http://www.isisluino.it)**  
**E-mail: [VAIS003001@istruzione.it](mailto:VAIS003001@istruzione.it)**  
**[segreteria@isisluino.it](mailto:segreteria@isisluino.it)**  
**[isisluino@pec.it](mailto:isisluino@pec.it)**  
**C.F.:84002750127**  
**c/c postale n. 18840215**

**Sede associata:**  
**Via Cervinia 54**  
**21016 LUINO (VA)**  
**Tel.: 0332.511643**  
**FAX:0332.511643**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISIS "Città di Luino – C.Volonté"  
p.c. Referente sede associata  
p.c. DSGA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Alunno/genitore dell'alunno/a della classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter anticipare l'entrata in Istituto – sede associata di via Cervinia alle ore \_\_\_\_\_

L'alunno dichiara di sostare nell'atrio della scuola e attenersi al regolamento di Istituto pena l'esclusione del servizio fornito.

Si fa presente che gli alunni sono sorvegliati dal personale ATA.

Luino, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2014

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore)



CERTIFICATE NO.