

LICEO SCIENTIFICO CLASSICO SCIENZE UMANE MARCONI – DELPINO



Piazza Caduti di Nassiriya 14 – 16043 CHIAVARI (GE)
Tel. 0185 363057/0185 308385 – Fax 0185 325187
C.F. 90066960106 – email: geps17000a@istruzione.it



Liceo Classico: Salita Gianelli 6 – 16043 CHIAVARI (GE)
Tel./Fax 0185 309864-65
Liceo delle Scienze Umane: Via S. Chiara 20 – 16043 CHIAVARI (GE)
Tel./Fax 0185 322346

Chiavari, 06/02/2018

COMUNICAZIONE SCUOLA-FAMIGLIA N. 27

- Alle famiglie - Agli allievi delle classi indicate
- Al Coordinatore di classe
- Ai coordinatori di classe
- Atti – Albo

Si comunica alle Famiglie che:

a seguito di quanto emerso dai Consigli di Classe sono state programmate, per le classi in indirizzo le seguenti visite di istruzione della durata di 2/3 giorni secondo il seguente schema:

periodo indicativo dal 12 al 28 marzo 2018

2 A SU – 2 B SU – 2 B LES – 2 C LES – 2 C S U – meta VERONA LAGO DI GARDA – visita della città con guida – Sirmione – Grotte di Catullo con guida – durata 2 giorni
Quota di partecipazione da versare quale acconto € 130,00

3 C SC – 3 D SC – 3 B SC – meta FIRENZE – programma da definire – durata 3 giorni
Quota di partecipazione da versare quale acconto € 150,00

L'effettuazione del viaggio è condizionata dall'adesione di almeno 2/3 degli alunni della classe.

Il versamento dovrà essere effettuato sul c/c postale n. 001022698961 (IBAN IT15A0760101400001022698961) intestato al Liceo Marconi Delpino.

Il bollettino deve riportare nella causale di versamento: nome e cognome dell'alunno – classe – meta della gita.

Il modulo di adesione allegato unitamente all'attestazione del versamento dovrà essere consegnato al proprio coordinatore di classe **entro il 16/02/2018.**

Il docente compilerà la distinta allegata e la consegnerà il giorno successivo in segreteria.

Il mancato rispetto della scadenza equivale a mancata adesione.

Si ricorda che l'adesione è vincolante per il versamento del successivo saldo.

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Daniela Loero)

ADESIONE A VISITA DI ISTRUZIONE

L'allievo della classe _____ sez. _____

intende partecipare alla visita di istruzione per la seguente meta _____ che si terrà presumibilmente dal _____ al _____ -e accetta le condizioni indicate nella comunicazione n. _____ e ne assume il relativo onere finanziario Il viaggio verrà effettuato se vi sarà un numero sufficiente di adesioni (2/3 della classe).

L'adesione comporta il versamento di un acconto di € _____ entro il 16/02/2018 sul c/c postale della scuola

Firma del Genitore o Allievo maggiorenne _____

ADESIONE A VIAGGIO DI ISTRUZIONE

L'allievo della classe _____ sez. _____

intende partecipare alla visita di istruzione per la seguente meta _____ che si terrà presumibilmente dal _____ al _____ -e accetta le condizioni indicate nella comunicazione n. _____ e ne assume il relativo onere finanziario Il viaggio verrà effettuato se vi sarà un numero sufficiente di adesioni (2/3 della classe).

L'adesione comporta il versamento di un acconto di € _____ entro il 16/02/2018 sul c/c postale della scuola

Firma del Genitore o Allievo maggiorenne _____

ADESIONE A VIAGGIO DI ISTRUZIONE

L'allievo della classe _____ sez. _____

intende partecipare alla visita di istruzione per la seguente meta _____ che si terrà presumibilmente dal _____ al _____ -e accetta le condizioni indicate nella comunicazione n. _____ e ne assume il relativo onere finanziario Il viaggio verrà effettuato se vi sarà un numero sufficiente di adesioni (2/3 della classe).

L'adesione comporta il versamento di un acconto di € _____ entro il 16/02/2018 sul c/c postale della scuola

Firma del Genitore o Allievo maggiorenne _____

ADESIONE A VIAGGIO DI ISTRUZIONE

L'allievo della classe _____ sez. _____

intende partecipare alla visita di istruzione per la seguente meta _____ che si terrà presumibilmente dal _____ al _____ -e accetta le condizioni indicate nella comunicazione n. _____ e ne assume il relativo onere finanziario Il viaggio verrà effettuato se vi sarà un numero sufficiente di adesioni (2/3 della classe).

L'adesione comporta il versamento di un acconto di € _____ entro il 16/02/2018 sul c/c postale della scuola

Firma del Genitore o Allievo maggiorenne _____
