

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
Liceo delle Scienze Umane: Via S. Chiara 20 – 16043 CHIAVARI (GE)
Tel./Fax 0185 322346

Chiavari, 01/10/2018

COMUNICAZIONE SCUOLA-FAMIGLIA N. 3

- Alle famiglie - Agli allievi delle classi 5A SU – 5C LES – 5B SU
- Ai coordinatori di classe
- Ai docenti accompagnatori Poggiali Andrea – Azzini Francesca – Gregori Rossella – Musarra Antonella
- Atti – Albo

Si comunica quanto segue:

Periodo dal 22/10/2018 al 26/10/2018

Classi 5A SU – 5C LES – 5B SU - meta Napoli con visita al Vesuvio – programma di massima allegato - durata 5 giorni - Quota definitiva di partecipazione € 377,00 - quota da versare a saldo €177,00.

Il versamento del saldo 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 – saldo viaggio a Napoli.

L'attestazione del versamento e la manleva dovranno essere consegnato al proprio accompagnatore **entro il 11/10/2018.**

Il docente accompagnatore compilerà la distinta allegata e la consegnerà **entro il 12/10/2018 in segreteria.**

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Daniela Loero)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.L. N.39/1993

Io sottoscritto/a _____ padre/madre dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ e partecipante al viaggio
a Napoli dichiaro di avere ricevuto la comunicazione scuola famiglia n. 3 e di avere preso visione sul sito della
Scuola del documento relativo a “Regole e comportamenti da seguire durante il viaggio e il soggiorno” e mi
impegno a far rispettare quanto in esso indicato al proprio figlio.

Manlevo la scuola e gli accompagnatori da ogni responsabilità per quanto possa capitare a mio/a figlio/a nel caso in cui lo stesso mancasse nell' osservare le disposizioni date dagli accompagnatori.

Data, _____

Firma: _____