

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

COMUNICAZIONE SCUOLA-FAMIGLIA N.10

SCAMBIO CULTURALE IN POLONIA FASE FINALE

- Alle famiglie - Agli allievi in elenco
- Alla Prof.ssa Baldassarri Cristina
- Alla Prof.ssa Passano Diana
- Ai coordinatori di classe
- Atti – Albo

Si informano gli alunni in elenco e le rispettive famiglie che la fase finale dello scambio culturale con la Polonia si svolgerà dal 12 al 16 novembre 2018.

La quota di partecipazione definitiva risulta essere di **€ 386,00** e comprende il transfer in pullman all'aeroporto di Pisa a/r, il viaggio aereo a/r per Cracovia (voli Ryanair), un bagaglio a mano da 10 Kg (**misura bagaglio a mano cm. 56x45x25**), la quota relativa ai docenti accompagnatori e l'assicurazione Allianz "Globy School Friend" medica, bagaglio e annullamento.

Il saldo di €186,00 deve essere versato entro e non oltre il **26/10/2018** sul c/c postale intestato alla scuola (N. CONTO 1022698961 – IBAN IT15A0760101400001022698961), l'attestazione del versamento unitamente al tagliando di manleva deve essere consegnata presso la segreteria (sig.ra Aurora).

12/11/2018 - Partenza da Chiavari (Piazza Caduti di Nassiriya) intorno alle **ore 8,30** per transfer all'aeroporto di Pisa volo ore 12,45 – Cracovia arrivo ore 14,45 circa

16/11/2018 – Cracovia volo ore 13,35 – Pisa ore 15,35 – arrivo a Chiavari in tarda serata

N.B. Si comunica inoltre che, da nuove disposizioni del comune di Pisa, i pullman non possono accedere in aeroporto, pertanto l'autista farà scendere i passeggeri a circa 800 metri con parcheggio scambiatore e si dovrà prendere il trenino navetta al costo di €2,70 a persona a tratta da pagare in loco.

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 allo
scambio culturale con la Polonia dichiaro di avere ricevuto la comunicazione scuola famiglia n.10 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: _____

Elenco studenti Scambio Polonia a.s. 2018/2019

	COGNOME	NOME		
1	LUISO	SOFIA	5B	CLASSICO
2	ZAGHET	VITTORIA	5A	CLASSICO
3	ROBERTI PAGNI	AURORA	5B	CLASSICO
4	DONATI	PIETRO	5B	SCIENTIFICO
5	VENTURINI	LUCA	5B	SCIENTIFICO
6	FARAH	YASSIN	5B	SCIENTIFICO
7	BOTTINI	ELISA	5B	SCIENTIFICO
8	GALEGO	SILVIA	5B	SCIENTIFICO
9	GIANELLI	CECILIA	5B	SCIENTIFICO
10	SCHMIDT	IRENE	5C	SCIENTIFICO
11	PESSAGNO	MARIKA	5D	SCIENTIFICO
12	BIGGIO	EUGENIO	5E	SCIENTIFICO
13	CUROTTO	CHIARA	5A	SU