

# 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](mailto: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, 13/02/2019

## COMUNICAZIONE SCUOLA-FAMIGLIA N. 28

- Alle famiglie - Agli allievi delle classi
- Al Coordinatore di classe
- Agli accompagnatori proff. Costa – Marini – Aini (I GRUPPO)
- Agli accompagnatori proff. Talassi – Natoli – Cassi (II GRUPPO)
- Agli accompagnatori proff. Copello – Pietronave – Nascimbeni (III GRUPPO)
- Atti – Albo

### **VOLTERRA – I GRUPPO – Classi I E SC – I C CL**

Visita guidata della città – Seguirà programma dettagliato

Quota definitiva di partecipazione **€40,00** - quota da versare a saldo **€5,00 ad alunno**

**Da versare entro il 22/02/2019**

.....

### **VOLTERRA - II GRUPPO – Classi I C SC – I D SC**

Visita guidata della città – Seguirà programma dettagliato

Quota definitiva di partecipazione **€40,00** - quota da versare a saldo **€5,00 ad alunno**

**Da versare entro il 22/02/2019**

.....

### **VOLTERRA – III GRUPPO – Classi I B SC – I A SC**

Visita guidata della città – Seguirà programma dettagliato

Quota definitiva di partecipazione **€45,00** - quota da versare a saldo **€10,00 ad alunno**

**Da versare entro il 22/02/2019**

.....

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 gita a ..... (I rappresentanti di classe possono versare per l'intera classe con un unico bollettino cumulativo, previa presentazione dell'elenco dei partecipanti).**

L'attestazione del versamento e la manleva dovranno essere consegnato al proprio accompagnatore .  
Il docente compilerà la distinta allegata e la consegnerà 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. 28 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: \_\_\_\_\_

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. 28 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: \_\_\_\_\_

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. 28 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: \_\_\_\_\_