

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. 13

SCAMBIO CULTURALE IN SPAGNA

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

A seguito degli accordi presi con la scuola partner di Valencia (Spagna) si comunicano le date di effettuazione del relativo scambio

- 1) gli studenti italiani saranno ospiti dei partners spagnoli dal **9 al 16 marzo 2018** (salvo variazioni voli aerei)
- 2) gli studenti spagnoli saranno ospiti dei partners italiani ad **Aprile 2018 con data da destinarsi**

Le famiglie degli alunni in elenco devono:

1) Entro e non oltre il **27 novembre 2017** versare sul c/c postale intestato alla scuola (N. C/C postale 1022698961 – IBAN IT15A0760101400001022698961) la somma **di € 200,00** (quota provvisoria da definirsi successivamente all'aggiudicazione del servizio all'agenzia di viaggio con richiesta di eventuale conguaglio).

2) Consegnare l'attestazione del versamento alla Prof.ssa Passano Diana unitamente alla fotocopia del documento di identità valido per l'espatrio.

La Prof.ssa Passano Diana provvederà a compilare la distinta allegata e a consegnare il tutto in segreteria .

Prima dell'arrivo dei partners stranieri e prima della partenza degli studenti italiani si terrà una riunione informativa per comunicare orari voli, transfer e programma.

N.B. Si precisa che, in caso di rinuncia dopo la prenotazione, il biglietto aereo nominativo, necessariamente pagato anticipatamente all'agenzia, non potrà essere rimborsato.

Chiavari, 15 novembre 2018

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Daniela Loero)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Io sottoscritto/a _____
padre/madre dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

Indirizzo Scientifico / Classico / Scienze Umane (cancellare le voci che non interessano)

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare allo scambio culturale in Spagna da _____ al _____ (salvo variazioni per voli aerei)

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: _____

Allego:

- fotocopia documento di riconoscimento valido (lo stesso con cui viaggerà lo studente)
- bollettino di versamento

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Io sottoscritto/a _____
padre/madre dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

Indirizzo Scientifico / Classico / Scienze Umane (cancellare le voci che non interessano)

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare allo scambio culturale in Spagna da _____ al _____ (salvo variazioni per voli aerei)

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: _____

Allego:

- fotocopia documento di riconoscimento valido (lo stesso con cui viaggerà lo studente)
- bollettino di versamento