

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

Chiavari, 06/02/2018

## COMUNICAZIONE SCUOLA-FAMIGLIA N. 28

- Alle famiglie - Agli allievi delle classi indicate
- Al Coordinatore 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 4 giorni secondo il seguente schema:

periodo indicativo dal **12 al 28 marzo 2018**

**4 C LES – 4 E SC – 4 D LES – VENEZIA** - durata 4 giorni - programma da definire

Quota di partecipazione da versare quale acconto € **200,00**

*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 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 € 200,00** 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 € 200,00** 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 € 200,00** 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 € 200,00** entro il **16/02/2018** sul c/c postale della scuola

Firma del Genitore o Allievo maggiorenne

\_\_\_\_\_