



LICEO "MARCONI-DELPINO"
CLASSICO – SCIENTIFICO – SCIENZE UMANE – ECONOMICO-SOCIALE

Piazza Caduti di Nassiriya, 14 – 16043 Chiavari (GE)

Tel. 0185 363057/0185 308385

C.F. 90066960106 – email: geps17000a@istruzione.it

www.marconidelpino.edu.it



COMUNICAZIONE SCUOLA-FAMIGLIA N. 17

SCAMBIO CULTURALE con OLANDA

- Alle famiglie - Agli allievi in elenco
- Alla Prof.ssa Queirolo Raffaella
- Alla Prof.ssa Rossi Stefania
- Atti – Albo

Si comunica che la scuola partner olandese ha confermato la disponibilità di **23 posti, pertanto non si rende necessaria nessuna selezione dei nostri studenti**. Si invitano le famiglie e gli alunni a compilare scheda informativa e tagliando allegato in modo che si possa procedere all'abbinamento degli studenti.

Inoltre, per procedere alla prenotazione del passaggio aereo si richiede il versamento di un primo acconto di **euro 150** sul c/c postale intestato alla scuola (N. CONTO 1022698961 – IBAN IT15A0760101400001022698961).

Il saldo finale sarà calcolato sulla eventuale differenza tra il totale e la somma della caparra e del primo acconto

La ricevuta dell'avvenuto pagamento dovrà essere consegnata **alla prof.ssa Queirolo unitamente a copia del documento valido per l'espatrio entro 30 Novembre 2019**

Il periodo **indicativo** di effettuazione della mobilità, rimane quello indicato nella comunicazione scuola famiglia n°10.

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

Si ribadisce l'importanza per coloro che hanno aderito allo scambio di **garantire comunque l'ospitalità degli studenti stranieri**.

Chiavari, 15/11/2019

Il Dirigente Scolastico
Salmoiraghi Paola

Tagliando per abbinamento partners

Io sottoscritto/a genitore dell'alunno/a
..... della classe
indirizzodichiaro di poter ospitare uno studente

- SOLO MASCHIO
- SOLO FEMMINA
- SIA MASCHIO CHE FEMMINA

Data

Firma

scheda partecipante

PERSONAL PHOTO

Name: _____ Surname: _____

Date of birth: _____ Place of birth: _____

Foreign languages: _____

Full Address: _____

Telephone number: _____

Mobile number: _____

E-mail: _____

Father's occupation: _____

Mother's occupation: _____

Other members of the family (brothers/sisters):

Interests, hobbies, sports: _____

Required sex of the guest (*) M F
(* this request may at times remain unsatisfied)

Spare room availability? YES NO

2) Health condition:

a. Special diet: _____

b. Allergies : _____

3) Pets in the house YES NO

Specify: _____

4) Other personal remarks: _____

5) Emergency-number in case of an accident;

by daytime: _____

by nighttime: _____

at the weekends: _____