



**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](mailto:geps17000a@istruzione.it)  
[www.marconidelpino.edu.it](http://www.marconidelpino.edu.it)



Chiavari, 10/12/2019

**COMUNICAZIONE SCUOLA-FAMIGLIA N.21**

- 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 la seguente visita di istruzione della durata di 4 giorni secondo il seguente schema:

Periodo indicativo ultime due settimane di marzo ( eventualmente prima settimana di aprile) 2020

**4 A SC – 4 A LES – 4 A SU – meta VENEZIA** - durata 4 giorni - programma da definire  
Quota di partecipazione da versare quale acconto € **250,00**

**4 C SC – meta PADOVA** – durata 4 giorni – programma da definire  
Quota di partecipazione da versare quale acconto € **200,00**

**5 C SU – meta TRIESTE** – 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 05/01/2020**.

Il docente compilerà la distinta allegata e la consegnerà in segreteria **entro il 07/01/2020**.

**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 Paola Salmoiraghi

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.L. N.39/1993*

**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. \_21\_ 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 € \_\_\_\_\_** entro il \_05/01/2020\_ 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. \_21\_ 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 € \_\_\_\_\_** entro il 05/01/2020\_ 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. \_21\_ 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 € \_\_\_\_\_** entro il 05/01/2020\_\_ 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. \_21\_ 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 € \_\_\_\_\_** entro il \_05/01/2020\_ sul c/c postale della scuola

Firma del Genitore o Allievo maggiorenne \_\_\_\_\_

---