

LICEO STATALE "Giorgio Dal Piaz"

Indirizzi: Classico, Linguistico, Scientifico e Scientifico opzione Scienze Applicate

FELTRE (Belluno)





Comunicato n. 397

Feltre, 22 marzo 2019

AI GENITORI E AGLI ALUNNI INTERESSATI delle classi

- SECONDE e TERZE (classico, scientifico e scienze applicate),
- QUARTE (tutti gli indirizzi)

Oggetto: Soggiorno studio a Edimburgo - richiesta acconto.

Data: dal 01/09/19 al 08/09/19

Partecipanti: alunni interessati delle classi sopraindicate

Accompagnatori: prof. Avanzo Elena (Docente referente) e Rech Sheila

Programma di massima: Gli orari di partenza e di arrivo dipendono dall'orario del volo e verranno comunicati prima possibile. Il trasferimento da e per l'aeroporto di Treviso verrà effettuato con pullman prenotato. Gli studenti alloggeranno in famiglia in camere doppie e frequenteranno, dal lunedì al venerdì, un corso di lingua adeguato al loro livello, tenuto da docenti madrelingua qualificati presso la scuola CES (Centre of English Studies) di Edimburgo. L'organizzazione dei pomeriggi sarà a cura delle insegnanti accompagnatrici e prevede attività ed escursioni in città e nelle zone limitrofe.

Costo del soggiorno: approssimativamente € 800,00 per studente (comprende corso di lingua, vitto-alloggio - pensione completa, abbonamento per autobus, programma per il tempo libero, assicurazione medica e bagaglio, accompagnamento di due docenti, trasporto da e per l'aeroporto, sia in Italia che all'estero).Il costo indicato è approssimativo perché il prezzo del volo viene definito solo al momento della prenotazione.

IMPORTANTE: Si prega di indicare, nel modulo sottostante, se si intende aderire alla polizza assicurativa per annullamento del viaggio, che ammonta al 6% del totale del viaggio (circa 50 euro). In caso di rinuncia al viaggio verrà restituito quanto versato, con franchigia del 20%. La polizza è individuale e può essere richiesta solo al momento della prenotazione, quindi non sarà più possibile stipularla in seguito.

Anticipo: Per poter procedere all'iscrizione al soggiorno di studio e soprattutto a prenotare il volo si chiede il versamento della quota di € 400,00 quale acconto, da versare sul c/c intestato al Liceo Scientifico "G. DAL PIAZ" tramite bonifico, consegnando la ricevuta del versamento, il cedolino sotto riportato e una fotocopia della carta d'identità dell'alunno alla prof.ssa Elena Avanzo (per gli studenti di via Tofana) e alla prof.ssa Rech Sheila (per gli studenti di via Colombo) entro il 2 aprile 2019.

| BANCA INTESA SAN PAOLO Viale Monte Grappa, 16 - 32032 FELTRE – BL | | | | Se il versamento viene effettuato presso la Banca Intesa Sanpaolo sportello in Via M.Grappa a Feltre <i>sarà senza oneri bancari</i> | |
|--|-------|-----|-------|---|--------------|
| PAESE | CIN E | CIN | ABI | CAB | C/C |
| IT | 69 | T | 03069 | 61118 | 100000046001 |

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Mario Baldasso

Firmato digitalmente ai sensi del Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse

Compilare e consegnare il seguente modulo assieme alla copia del bonifico e alla fotocopia della carta d'identità alla prof.ssa Avanzo Elena o alla prof.ssa Rech Sheila (per gli alunni di via Colombo) entro il 2/4/2019

| | DICHIARAZIONE DI CONSENSO |
|---|---|
| Il/La sottoscritto/a | genitore dell'alunno/a |
| della classe | |
| 1 1 6 1 / 6 1 / 1 1 6 - 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | AUTORIZZA |
| impegna a versare quanto dovuto per i costi o | no di studio all'estero a EDIMBURGO (SCOZIA) previsto dal 01/09/2019 al 08/09/2019 e si dello stesso. DICHIARA INOLTRE (barrare la casella che interessa) |
| □ di voler stipulare la polizza individuale di | annullamento viaggio pari al 6% del costo finale del viaggio |
| □ di NON voler stipulare la suddetta polizza | a |
| DATA | |
| IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENIT | ORE: |
| | e amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/200 osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codi renitori" |

0.

| FIRMA DEI GENITORI | |
|--------------------|--|
| | |