



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "L. NOSTRO / L. REPACI "

Via Riviera, 10 – 89018 – VILLA S. GIOVANNI (RC) - Cod. Mecc. RCIS03600Q

con sedi associate :

LICEO "L. NOSTRO"-RCPM036017 - I.T.E. "L. REPACI "-RCTD036012

Tel./Fax 0965/795349 e-mailrcis03600q@istruzione.it - www.nostrorepaci.it

Villa San Giovanni, 18/03/2017

Comunicazione n° 194

Ai genitori e agli studenti interessati
delle classi
I B, I G, II H, III B, III G, IV B, IV C, IV G Liceo
III A ITE

E, p.c. Ai Docenti
Atti
Sito web

Oggetto: Viaggio Studio a Dublino.

Si comunica che il Viaggio Studio in oggetto si svolgerà dal 28 marzo al 4 aprile 2017.

Al fine di fornire le dovute informazioni alle famiglie e il programma dettagliato del viaggio il giorno 22/03/2017 alle ore 18,00 presso la sede del liceo di via Zanotti Bianco è convocata una riunione, alla presenza dei docenti accompagnatori e di personale dell'agenzia "Viaggi e Miraggi", aggiudicataria della gara.

Si allega Modulo di autorizzazione da consegnare debitamente compilato alla prof.ssa Stefania Arena.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maristella Spezzano

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del decreto legislativo n° 39/1993*

Al Sig.
Dirigente Scolastico
Istituto d'Istruzione Superiore
"Nostro – Repaci"
VILLA SAN GIOVANNI

OGGETTO: Stage Linguistico a Dublino dal 28/3/2017 al 4/4/2017

l sottoscritt_ _____ genitore dell'alunn_ _____
frequentante la classe __ sez __ dell'Istituto: () LUIGI NOSTRO () LEONIDA REPACI

DICHIARA

- Di aver preso visione del programma del viaggio indicato in oggetto.
- Di essere a conoscenza:
 - ✓ che la quota di partecipazione a carico degli alunni è di € 1.095,00 e che la rinuncia al viaggio comporterà l'applicazione delle penalità da parte dell'Agenzia di viaggi;
 - ✓ che il regolamento di disciplina è valido per tutte le attività che si svolgono al di fuori dell'edificio scolastico ivi compresi viaggi all'estero;
- Di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del propri_ figli_ delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica;
- Segnalazioni particolari (Malattie, allergie ecc.):
 - ❖ _____;
 - ❖ _____;
 - ❖ _____;

Da quanto dichiarato AUTORIZZA _l_ propri_ figli_ a partecipare al Viaggio d'istruzione sopra indicato.

Allega:

1. Copia documento d'identità valido per l'espatrio;
2. Copia Tessera sanitaria.

Villa San Giovanni, __/__/____

FIRMA
