



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI" - SORA

Viale San Domenico, 5 - 03039 SORA - Tel. 0776 831781 - Fax 0776 831822

Email: FRPS040005@istruzione.it

Prot. n. 5102 /C4

Sora 12 novembre 2015

Alle famiglie degli alunni delle classi
terze, quarte e quinte
Agli alunni delle classi terze, quarte e
quinte

S E D I

Oggetto: settimana di stage linguistico

La scuola sta organizzando per gli alunni delle classi terze, quarte e quinte l'attività linguistica di cui all'oggetto che dovrebbe svolgersi nella settimana dal 30/01/2016 a 07/02/2016 a Dublino, Irlanda.

Coloro che intendono aderire alla proposta della Scuola, dovranno consegnare alla docente di Inglese della classe del proprio figlio/a il tagliando sottostante, debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto, allegando la ricevuta del versamento di anticipo di € 300,00 sul c/c postale 13239033 intestato al Liceo Scientifico Statale "Leonardo da Vinci" – servizio cassa entro e non oltre mercoledì 18 novembre 2015.

La quota di partecipazione è di circa € 390,00 per soggiorno e lezioni come di seguito specificato

- 1) pensione completa da lunedì a sabato con sistemazione in famiglia (2 - 3 studenti per famiglia);
- 2) trasferimenti da e per aeroporto a Dublino;
- 3) 15 ore di lezione con insegnanti madrelingua;
- 4) certificazione finale e report dell'attività,
- 5) visita guidata di Dublino, con lo staff della scuola;
- 6) entrata alla Guinness Storehouse, con lo staff della scuola.

La quota non comprende:

- 1) costo biglietto aereo determinabile solo al momento dell'acquisto (circa € 250,00);
- 2) travel pass da acquistare in loco (circa € 50,00);
- 3) attività extra da concordare;
- 4) trasferimenti da e per aeroporto a Roma.

Il coordinatore del progetto, professoressa Zuffranieri Enrica, sarà a disposizione delle famiglie per chiarimenti e informazioni relativi al progetto, il giorno 17/11/2015 dalle ore 14:30 alle 15:00.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Orietta Palombo

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a

_____, della classe _____ autorizza il proprio figlio a

partecipare alla settimana di stage linguistico.

Data _____

FIRMA _____