

	<p>LICEO STATALE VERONICA GAMBARA</p> <p>LICEO LINGUISTICO - LICEO MUSICALE - LICEO DELLE SCIENZE UMANE</p> <p>Via V. Gambara 3 - 25121 Brescia Tel. 030 3775004 Fax 0303776455 Cod. meccanografico BSPM020005 – C.F. 80049650171 E-mail bspm020005@istruzione.it – PEC bspm020005@pec.istruzione.it www.liceogambara.edu.it</p>	
---	--	---

Brescia, 25 novembre 2019

Ai docenti delle classi 2^AB LIN e 2^AC LIN
Agli studenti e famiglie 2B LIN e 2C LIN

e p. c. al personale A.T.A. preposto

- AVVISO n. 139 -
Scambio culturale con il Lycée “Val de Garonne” di Marmande (Francia)

Il nostro istituto organizza per il corrente anno scolastico 2019/20 uno scambio culturale con il Lycée “Val de Garonne” di Marmande (Francia). L’iniziativa è rivolta agli studenti delle classi 2B e 2C Linguistico.

Gli studenti italiani si recheranno in Francia dal 15 al 21 marzo, mentre gli studenti francesi ricambieranno la visita in Italia dal 2 all’8 maggio 2020.

Il costo complessivo a carico delle famiglie italiane sarà di circa 200,00 euro e comprenderà:

- Il viaggio a/r Brescia – Marmande in bus GT (a disposizione per l’intero periodo a Marmande per le escursioni programmate).
- Le spese di vitto e alloggio all’estero dell’autista.
- Eventuali pasti all’estero dei docenti accompagnatori.
- Le spese per uscite e attività extrascolastiche.

. Si ricorda che il preventivo potrà subire variazioni in relazione all’effettivo numero di adesioni.

I genitori degli alunni interessati sono pregati di compilare il modulo allegato e di restituirlo ai rispettivi insegnanti di francese, entro e non oltre sabato 30 novembre p. v.

I docenti responsabili: Proff. Angelo Olivari e Laura Abeni

Il Dirigente Scolastico
prof. GIOVANNI SPINELLI

Firma autografa sostituita con indicazione a stampa del nominativo
del soggetto responsabile ai sensi del D.Lgs. n. 39/1993, art. 3 c. 2

Il sottoscritto _____ genitore dell’alunno/a _____
della classe _____ autorizza il proprio figlio/a all’adesione allo Scambio culturale con il
Lycée “Val de Garonne” di Marmande (Francia) e si impegna a versare la quota di partecipazione
entro la data indicate dai docenti responsabili.

Data _____

FIRMA del GENITORE