



LICEO CLASSICO "GIACOMO LEOPARDI"

Liceo Classico e Liceo delle Scienze Umane

Liceo Scientifico e Liceo Linguistico

P.le B. Gigli, 2 – Tel. 071 98 10 49 - fax 071 75 72 808 Via A. Moro, 23 - Tel. 071 75 74 204 - fax 071 75 74 308
62019 – RECANATI (MC)



COMUNICAZIONE N. 256

All'attenzione dei Genitori degli alunni

della classe 5[^] M – 5[^] C – 5[^] D – 5[^] E
del Liceo Classico "Giacomo Leopardi"
di Recanati

Oggetto: Nona edizione dell'UniStem Day - "Il lungo ed affascinante viaggio della ricerca sulle cellule staminali".

Informiamo i genitori che il giorno **venerdì 17 marzo 2017** gli alunni della classe in indirizzo si recheranno ad Ancona (presso l'Università Politecnica delle Marche) per effettuare la visita in oggetto come previsto dalla programmazione del Consiglio di Classe.

Il costo complessivo è pari a € **5,50** e comprende: il viaggio in pullman e conferenza all'Università di Ancona.

I docenti accompagnatori saranno: Prof.ssa Daniela Frugis (coordinatore della visita); Prof. Mauro Marconi; Prof. Sergio Ridolfi e Prof. Pier Francesco Stagi.

PROGRAMMA

ore 8.00 partenza da Recanati Via Aldo Moro

ore 8.45 sistemazione ragazzi in aula

ore 9.00 inizio giornata UNISTEM 2017

ore 13:00 termine giornata

ore 13.30 rientro a Recanati

Si invitano i genitori a compilare il tagliando allegato alla presente e riconsegnarlo al Coordinatore di classe, unitamente alla quota di € **5,50**, entro **venerdì 10 marzo 2017**.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Vittoria Michelini

Documento firmato digitalmente ai sensi del codice dell'amministrazione digitale e norme ad esso connesse.

Autorizzo mio/a figlio/a, frequentante la classe
..... a partecipare alla conferenza all'Università di Ancona del 17 marzo 2017.

Prendo atto che la quota di partecipazione è di € 5,50 da versare sul conto corrente postale e che la ricevuta di versamento è da consegnare insieme al presente tagliando al Coordinatore del Viaggio.

Sollevo l'amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità derivante dal mancato rispetto delle direttive emanate dai docenti accompagnatori e dagli autisti.

Data _____

Firma del genitore _____