



# 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)

Indirizzo sito: [www.liceorecanati.it](http://www.liceorecanati.it) - e mail: [mcpc09000r@istruzione.it](mailto:mcpc09000r@istruzione.it) - [sede@liceorecanati.gov.it](mailto:sede@liceorecanati.gov.it)  
pec: [mcpc09000r@pec.istruzione.it](mailto:mcpc09000r@pec.istruzione.it) - [sede@pec.liceorecanati.it](mailto:sede@pec.liceorecanati.it)  
C.F. 82001110434 - codice meccanografico MCPC09000R - Codice Univoco per fatturaPA: UFI1W1N



## COMUNICAZIONE N° 293

A TUTTI I GENITORI  
E AGLI ALUNNI DELLE CLASSI  
2F – 2G - 2P  
PARTECIPANTI AL VIAGGIO  
STUDIO A GRENOBLE

### OGGETTO: VIAGGIO STUDIO A GRENOBLE – FRANCIA dal 1 al 8 aprile 2017.

Con la presente si informano i genitori in indirizzo che l'importo complessivo per il viaggio studio a Grenoble dal 01/04/2017 al 08/04/2017 è di euro 515,00, pertanto la quota del saldo è di **euro 365,00** e dovrà essere versata entro e non oltre martedì 28 marzo 2017.

I versamenti potranno essere effettuati sul **conto corrente postale n°10997625** intestato a Liceo Classico "G. Leopardi" Recanati-Servizio cassa o con **bonifico sul c/c postale IBAN : IT 16X0760113400000010997625- CAUSALE: Saldo Viaggio Studio a Grenoble - Francia a.s. 2016-2017**

**Eseguito da : nome dell'alunno/a e classe frequentata.**

I docenti accompagnatori saranno la Prof.ssa Chastel Veronique, la Prof.ssa Delaubert Stephanie e il Prof. Savi Fabrizio.

Il programma e ogni altro dettaglio sul viaggio saranno forniti successivamente.

Restiamo a disposizione per ogni eventuale chiarimento e porgiamo cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Vittoria Michelini

La referente  
Prof.ssa Sandrina Bolognini

Il \_\_\_\_\_ sottoscritto.....genitore \_\_\_\_\_ dell'alunno/a  
.....frequentante la classe.....sez.....dichiara di aver  
preso visione della comunicazione N° ..... del.....

Firma del genitore