



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. 325

All'attenzione dei Genitori degli alunni
delle classi 3[^] D – 3[^] E
del Liceo "Giacomo Leopardi"
Indirizzo Scientifico
Recanati

Oggetto: **Visita d'istruzione a Siena e San Gimignano del 24/04/2017.**

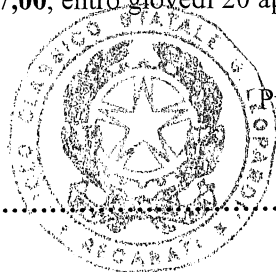
Informiamo i genitori che il giorno lunedì 24 aprile 2017 gli alunni delle classi in indirizzo si recheranno a Siena e San Gimignano per effettuare la visita in oggetto come previsto dalla programmazione del Consiglio di Classe. Il costo della visita è pari a € 37,00 e comprende: il viaggio in pullman, la visita al museo civico di Siena e visita di San Gimignano. La quota dovrà essere versata **entro giovedì 20 aprile 2017** tramite bollettino sul conto corrente postale n. 10997625 intestato a Liceo Classico G. Leopardi Recanati – Servizio cassa – o bonifico sul c/c postale codice IBAN: IT16X0760113400000010997625 – Causale: **versamento Viaggio a Siena e San Gimignano del 24/04/2017** - Eseguito da: nome dell'alunno/a – Classe frequentata.

I docenti accompagnatori saranno: Prof. Guerra Alessandro (coordinatore del viaggio), Prof.ssa Trubbiani Cristiana e Prof.ssa Guzzini Cristina.

PROGRAMMA

ore 7,15 partenza da Recanati – Via Aldo Moro
ore 11,00 arrivo a San Gimignano - visita della città
ore 13,00 pranzo al sacco
ore 14,00 partenza per Siena
ore 15,00 visita Musei Civici
ore 17,00 partenza da Siena per il rientro
ore 21,00 circa - arrivo a Recanati

Si invitano i genitori a **compilare il tagliando allegato** alla presente e a riconsegnarlo al coordinatore del viaggio, **unitamente alla ricevuta del versamento di € 37,00**, entro giovedì 20 aprile 2017.



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Vittoria Michelini

Autorizzo mio/a figlio/a, frequentante la classe a partecipare alla visita a Siena e San Gimignano del 24/04/2017.

Prendo atto che la quota di partecipazione è di € 37,00 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 _____