



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)



Prot. n° 0006795

Recanati, 4.10.2017

COMUNICAZIONE N. 50

All'attenzione dei Genitori degli alunni
delle classi 2[^] M – 2[^] R
Del Liceo "Giacomo Leopardi"
Indirizzo Scienze Applicate
Recanati

Oggetto: **Visita a Firenze del 13/10/2017.**

Informiamo i genitori che il giorno venerdì 13 ottobre 2017 gli alunni delle classi in indirizzo si recheranno a Firenze per effettuare la visita in oggetto come previsto dalla programmazione del Consiglio di Classe. Il costo della visita è pari a € 35 ,00 e comprende: il viaggio in pullman, visita al museo Galileo e a quello dell'Accademia e convegno presso il Cinema Odeon (nelle vicinanze di Palazzo Strozzi), organizzato dall'Osservatorio Permanente Giovani Editori nell'ambito dei **Nuovi Incontri per il futuro**. La quota dovrà essere versata **entro lunedì 9/10/2017** e consegnata alle prof.sse Longarini Francesca (2[^]M) e Guzzini Cristina (2[^]R).

I docenti accompagnatori saranno: la Prof.ssa Longarini Francesca (coordinatore della visita), la Prof.ssa Guzzini Cristina, il Prof. Savi Fabrizio.

PROGRAMMA

- ore 5.00 partenza da Recanati Via Aldo Moro
- ore 10.00 arrivo a Firenze
- ore 10.30 inizio visita al Museo Galileo (1° gruppo)
- ore 11.00 inizio visita al Museo Galileo (2° gruppo)
- ore 12.30 pranzo al sacco
- ore 14,30 inizio visita al Museo dell'Accademia
- ore 17,30 inizio Congresso presso il Cinema Odeon
- ore 19,30 fine Congresso e partenza per il rientro
- ore 24,00 arrivo previsto a Recanati in Via Aldo Moro

Si invitano i genitori a **compilare il tagliando allegato** alla presente e riconsegnarlo alle docenti su indicate entro lunedì 9 ottobre 2017.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Claudio Bernacchia

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

Autorizzo mio/a figlio/a, frequentante la classe a partecipare alla visita a Firenze del 13 ottobre 2017.

Prendo atto che la quota di partecipazione è di € 35 ,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