



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

Indirizzo sito: www.liceorecanati.gov.it - e mail: mcpc09000r@istruzione.it - sede@liceorecanati.gov.it

pec: mcpc09000r@pec.istruzione.it

C.F. 82001110434 - codice meccanografico MCPC09000R - Codice Univoco per fatturaPA: UF1WIN



COMUNICAZIONE N. 313

All'attenzione dei Genitori
degli alunni delle classi
IA – IIA - IIB
Liceo Classico

**Oggetto: Visita d'istruzione "Festival della Filosofia in Magna Grecia– Caos"
Cilento – Velia – Paestum- 16/20 aprile 2018 (5 giorni/4notti)**

Si comunica ai genitori che, in riferimento alla Visita di istruzione in oggetto, secondo le indicazioni già descritte nella comunicazione n. 177, si richiede il **pagamento del saldo di € 215.00**.

La quota dovrà essere versata **entro lunedì 26 marzo 2018** 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: **saldo viaggio istruzione "Festival della Filosofia in Magna Grecia" -** Eseguito da: nome dell'alunno/a – Classe frequentata.

I docenti accompagnatori saranno: Prof. ssa Alessia Ciarmatori, Prof. Donato Caporalini e Prof.ssa Cinzia Cintioni.

Seguirà programma dettagliato.

Si invitano i genitori a **compilare il tagliando allegato** alla presente e a riconsegnarlo alla Prof.ssa Emma Smorlesi, **unitamente alla ricevuta del versamento di € 215.00, entro mercoledì 28 marzo 2018.**

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 al Festival della Filosofia dal 16 al 20 aprile 2018 .

Prendo atto che la quota di partecipazione è di € 265.00 e che la **ricevuta di versamento del saldo di 215 euro**, da versare sul conto corrente postale, è da consegnare **insieme al presente tagliando** alla Prof.ssa Emma Smorlesi. Sollevo l'amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità derivante dal mancato rispetto delle direttive emanate dai docenti accompagnatori e dagli autisti.

Data _____

Firma del genitore
