



Prot. n. 6405 / 2.8.7

Bassano del Grappa, 11.11.13

**SCAMBIO CULTURALE n. 21 – AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI**

Si informano gli studenti ed i genitori sul seguente scambio culturale autorizzato dal Dirigente Scolastico:  
**COUBLEVIE (FRANCIA)**

Classi: **2A (11 alunni) - 3A (6 alunni) - 4A (6 alunni).**

Periodo e durata: DAL 31.03.2014 AL 05.04.2014.

Meta: COUBLEVIE (F) - Collège "le Plan Menu" 635 Chemin de la Grande Sure B.P. 88, 38500 Coublevie.

Mezzo di trasporto: **PULLMAN.**

Pernottamento e sistemazione: IN FAMIGLIA.

Partenza: **7.00 DEL 31.03.2014.**

Arrivo: **18.00 CIRCA DEL 05.04.2014.**

Docenti accompagnatori: Proff. BOTTARI MARIA GRAZIA, BARCELLONA ANNA.

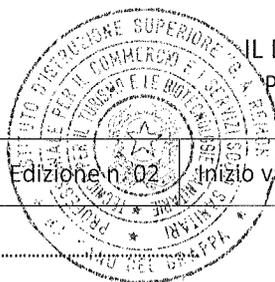
Capocomitiva: Prof./ssa BOTTARI MARIA GRAZIA.

Quota totale: **DA DEFINIRE (INDICATIV. TE € 140,00).**

Anticipo da versare: **€ 80,00.**

Il programma dettagliato dello scambio culturale sarà consegnato agli studenti alcuni giorni prima della partenza. Si allega il bollettino per versare **€ 80,00 sul c/c postale n. 1000909349.**

L'attestazione di versamento e l'autorizzazione saranno raccolte tutte dal docente capocomitiva e consegnate in **unica soluzione** in segreteria **entro e non oltre il 20.11.13** al/la sig./ra Cesare.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 Prof. Giorgio CAROLLO

SGQ	M 7.5_06-23	Adesione al lo scambio culturale	Edizione n. 02	Inizio validità: 03/10/2011	Pagina 1 di 2
-----	-------------	----------------------------------	----------------	-----------------------------	---------------

✂ **(Tagliando di adesione allo scambio culturale da consegnare al docente capocomitiva unitamente al tagliando del versamento)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/trice dello/a studente/ssa  
 \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

lo/la stesso/a a partecipare allo scambio culturale a \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ organizzato da codesto Istituto.

**Altresì si impegna a comunicare al coordinatore di classe eventuali patologie (es. diabete, crisi epilettiche, crisi allergiche, ecc.) di cui è affetto/a il/la proprio/a figlio/a allo scopo di permettere – in caso di necessità – comportamenti adeguati da parte degli insegnanti accompagnatori.**

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma del genitore o di chi ne fa le veci)

SGQ	M 7.5_06-23	Adesione al lo scambio culturale	Edizione n. 02	Inizio validità: 03/10/2011	Pagina 2 di 2
-----	-------------	----------------------------------	----------------	-----------------------------	---------------