



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

**ISTITUTO COMPRESIVO "G. LEVA" TRAVEDONA MONATE (VA)**

Largo Don Lorenzo Milani n. 20, 21028 Travedona Monate

Tel. 0332/977461 – fax 0332/978360 – C.F. 83007110121

e-mail [comprensivotravedona@libero.it](mailto:comprensivotravedona@libero.it) - [vaic83300l@istruzione.it](mailto:vaic83300l@istruzione.it)

posta certificata [vaic83300l@pec.istruzione.it](mailto:vaic83300l@pec.istruzione.it) sito [www.ictravedonamonate.gov.it](http://www.ictravedonamonate.gov.it)

Circolare n.93

Travedona Monate, 30/11/2017

Ai genitori/tutori di tutti gli alunni  
delle classi seconde e terze  
Scuole Secondarie di I Grado

Loro sedi

**OGGETTO : INDAGINE PARTECIPAZIONE SOGGIORNO STUDIO IN GRAN BRETAGNA O IRLANDA  
della durata di una settimana ad inizio settembre 2018.**

Si comunica che, secondo quanto previsto dal PTOF d'Istituto, è in corso l'organizzazione del soggiorno studio in Gran Bretagna o Irlanda, proposta rivolta anche quest'anno agli alunni delle attuali classi seconde e terze di tutto l'Istituto. Il soggiorno studio è previsto nella prima settimana del prossimo mese di settembre, prima dell'inizio delle lezioni dell'anno scolastico 2018/19 (7 giorni/6 notti).

Il costo presunto è di circa 900,00 € comprendente: pullman scuola-aeroporto, volo aereo, soggiorno in college, corso di lingua, attività ricreative, assicurazione.

Si invitano pertanto i Sigg. genitori/tutori che sono intenzionati ad iscrivere i propri figli al suddetto soggiorno studio a sottoscrivere il tagliando in calce che **deve essere necessariamente firmato da entrambi i genitori/tutori** e che deve essere consegnato **entro e non oltre Giovedì 7 dicembre p.v.** all'insegnante di Inglese della classe (Prof.sse Magnani, Bardelli e Abbondanza).

Le Docenti Responsabili del progetto  
Gabriella Magnani - Barbara Bardelli

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.ssa Ilva Maria COCCHETTI

=====

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, genitori/tutori  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di  
\_\_\_\_\_ **DICHIARANO** che intendono far partecipare il/la figlio/a al Soggiorno Studio  
linguistico 2018/19.

Data, \_\_\_\_\_

Firme \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_