



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO STATALE "C.CAVOUR"**

distretto IX - 00184 Roma via delle Carine,1 Tel. 06121122045 ☎064817660 -
cod.fisc.: 80253350583 CodiceMeccanografico:RMPS060005
✉rmps060005@istruzione.it; rmps060005@pec.istruzione.it

Circolare n. 129

Agli studenti, ai genitori ed ai docenti delle classi quarte

Si comunica che le classi quarte che parteciperanno al Progetto "Visit Freiburg" approvato dal Collegio Docenti, del 25/11/2014, delibera n. e dal Consiglio di Istituto del ... delibera n. (approvazione POF) suddivise in due gruppi, partiranno secondo il seguente calendario:

IVA-IVD	2-6 Marzo 2015
IVH-IVI	14-18 Aprile 2015

Il numero dei partecipanti per consentire il viaggio dovrà essere pari ai 2/3 degli alunni della classe.

Il costo del viaggio è pari a €256,00 più il costo per il trasferimento (aereo o ferroviario), che sarà di circa €200,00. L'importo di 256 dovrà essere versato sul conto corrente n. 59484006 intestato al Liceo Scientifico Statale C. Cavour - Via delle Carine 1, 00184 Roma entro e non oltre il 10/01/2015. L'autorizzazione al viaggio dovrà essere consegnata alla Prof.ssa Lina Di Vito o alla Prof.ssa Teresita d'Agostino entro e non oltre il 22/12/2014 mentre la ricevuta del 1° versamento pari a 256 € entro il 10/01/2015.

Il costo preciso del trasporto verrà comunicato non appena ricevute le quotazioni aeree e ferroviarie più favorevoli per le date sopraindicate..

Entro il 22/12/2015 dovranno, inoltre, pervenire in segreteria didattica eventuali richieste di contributo di solidarietà a carico dell'Istituto presentando una richiesta da parte delle famiglie corredata da dichiarazione ISEE.

Roma, 20 Dicembre 2014

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Perilli Adelaide Iula



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

LICEO SCIENTIFICO STATALE "C.CAVOUR"

Via delle Carine,1-00184 Roma ☎06/06 121122045 fax 06/4817660 ✉RMPS060005@istruzione.it
Distr.IX

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI
Friburgo**

Il/La sottoscritto/a _____ , padre/madre
dell'alunno/a _____ , della classe _____

autorizza suo/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione a **Friburgo** che si svolgerà dal **2 al 6 Marzo 2015**. E' a conoscenza che la durata del viaggio è di 5 giorni e 4 notti e il suo costo complessivo è di **€ 256,00 + circa € 200,00 per il trasferimento**, quota variabile a secondo del numero dei partecipanti, delle tariffe di trasporto vigenti al momento della prenotazione ed esclusi gli ingressi a Musei e/o luoghi d'interesse.

La presente autorizzazione dovrà essere consegnata entro il **22/12/2014** alle Prof.sse Lina Di Vito e/o Teresita d'Agostino. L'importo di € 256,00 dovrà essere versato sul c/c della scuola n. 59484006 (specificando nome del partecipante, classe di appartenenza e destinazione del viaggio) entro e non oltre il **10/01/2015** e la ricevuta di versamento dovrà essere consegnata al docente accompagnatore. Entro il 22/12/2014 dovranno pervenire in segreteria didattica eventuali richieste di contributo di solidarietà a carico dell'Istituto.

Dichiara, altresì, di essere consapevole che eventuali danneggiamenti e responsabilità (previste dall'art. 2043 del codice civile, integrato dalla norma di cui all'art. 61 della legge 11/07/1980 n. 312) imputabili al proprio/a figlio/a dovranno essere risarciti dal sottoscritto/a.

Roma,.....

.....
(Firma del padre/madre o di chi esercita l'autorità tutoria)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO STATALE "C.CAVOUR"

Via delle Carine,1-00184 Roma ☎06/06 121122045 fax 06/4817660 ✉RMPS060005@istruzione.it
Distr.IX

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI
Friburgo

Il/La sottoscritto/a _____, padre/madre
dell'alunno/a _____, della classe _____

autorizza suo/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione a **Friburgo** che si svolgerà dal **14 al 18 Aprile 2015**. E' a conoscenza che la durata del viaggio è di 5 giorni e 4 notti e il suo costo complessivo è di **€ 256,00 + circa €200,00 per il trasferimento**, quota variabile a secondo del numero dei partecipanti, delle tariffe di trasporto vigenti al momento della prenotazione ed esclusi gli ingressi a Musei e/o luoghi d'interesse.

La presente autorizzazione dovrà essere consegnata entro il **22/12/2014** alle Prof.sse Lina Di Vito e/o Teresita d'Agostino. L'importo di € 256,00 dovrà essere versato sul c/c della scuola n. 59484006 (specificando nome del partecipante, classe di appartenenza e destinazione del viaggio) entro e non oltre il **10/01/2015** e la ricevuta di versamento dovrà essere consegnata al docente accompagnatore. Entro il **22/12/2014** dovranno pervenire in segreteria didattica eventuali richieste di contributo di solidarietà a carico dell'Istituto.

Dichiara, altresì, di essere consapevole che eventuali danneggiamenti e responsabilità (previste dall'art. 2043 del codice civile, integrato dalla norma di cui all'art. 61 della legge 11/07/1980 n. 312) imputabili al proprio/a figlio/a dovranno essere risarciti dal sottoscritto/a.

Roma,.....

.....
(Firma del padre/madre o di chi esercita l'autorità tutoria)