



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

"Evangelista Torricelli"

Via Udine, 7 - MANIAGO (PN)

☎- 0427/731491 Fax 0427/732657

http:// [www.torricellimaniago.it](http://www.torricellimaniago.it)

email: [pnis00300q@istruzione.it](mailto:pnis00300q@istruzione.it)



Circ. 25

Maniago, 12 ottobre 2015

Ai Genitori  
Agli Alunni classe 1<sup>^</sup>D  
Ai Docenti classe 1<sup>^</sup>D

**Oggetto: Comunicazioni-Progetto Scambio Linguistico con Hockerill College.**

Con la presente, si comunica il programma della settimana da venerdì 16 ottobre 2015 a venerdì 23 ottobre 2015, periodo in cui la nostra scuola ospiterà un gruppo di 18 allievi dell'Anglo-European Hockerill College di Bishop's Stortford (UK) con i loro insegnanti.

Nell'ambito del Progetto, tutti gli allievi della classe si recheranno in visita a VERONA assieme agli ospiti inglesi nella giornata di martedì 20 ottobre 2015 **con partenza dal piazzale della piscina alle ore 7.30 e rientro alle ore 19.00 (circa)**, accompagnati dalle docenti Luciana OSTI e Annamaria POGGIOLI.

Come d'intesa, nell'ambito del Progetto di cui sopra, per poter questa Istituzione scolastica far fronte alle spese della fase dell'ospitalità, gli allievi partecipanti al progetto scambio verseranno un contributo di **100 Euro** pro capite.

Tale contributo andrà versato entro **martedì 27 ottobre 2015**.

Gli studenti consegneranno, alla docente coordinatrice, entro mercoledì 28 ottobre 2015, ricevuta di un unico versamento effettuato (dal rappresentante di classe) presso **l'ufficio postale c.c. n. 13112594 intestato a Istituto d'Istruzione Superiore "E. Torricelli" Maniago**.

Per quel che riguarda gli allievi della classe partecipanti al solo viaggio a VERONA, essi dovranno versare l'importo di **€ 15,00** per spese di trasporto.

Tutti gli allievi consegneranno inoltre alla prof.ssa Luciana OSTI l'autorizzazione sottostante.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Piervincenzo Di Terlizzi*

(firma omessa ai sensi dell'art. 3, c. 2 del decreto Legge 39/93)

✂

(da restituire, tramite gli allievi, alla prof.ssa Luciana OSTI **entro il 15 OTTOBRE 2015**)

**RICEVUTA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'allievo/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto la presente circolare n. 25 del 12/10/2015 relativa AL **Progetto Scambio Linguistico con Hockerill College** ed autorizzazione il proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio a Verona del 20/10/2015.

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

Firma: \_\_\_\_\_