



LICEO CLASSICO STATALE "F. CAPECE"



Indirizzi: *Classico, Linguistico EsaBac, Scientifico,
Linguistico Internazionale Spagnolo*

*Piazza A. Moro, 37 - 73024 Maglie (Le)
Tel. 0836/484301*

*Web: www.liceocapece.gov.it – Email: dirigente@liceocapece.gov.it
Posta certificata: dirigenza@pec.liceocapece.it*

DIRIGENZA

CIRCOLARE N. 156

A.S. 2015/2016

Prot. n. 486/C01

Maglie, 21 gennaio 2016

Alle classi quinte

Alle Signore Genitrici e ai Signori Genitori

Alle Signore e ai Signori Docenti

Oggetto: viaggio di istruzione quinte classi.

Con la presente si danno le disposizioni preliminari per l'organizzazione dello stesso. A seguire è riportato il prospetto dei viaggi:

| Meta | Mezzo di Trasporto | Ubicazione hotel | Durata | Quota |
|-------------------|--------------------|-------------------|----------|---|
| Praga | Pullman | Praga centro | 7 giorni | € 310,00 |
| Praga | Aereo | Praga centro | 5 giorni | € 395,00 incluso bagaglio a mano max 10 Kg |
| Barcellona | Aereo | Barcellona centro | 5 giorni | € 450,00 incluso bagaglio a mano max 10 Kg e stiva 23 Kg |
| Barcellona | Pullman-Nave | Calella | 7 giorni | € 330,00 |

La quota individuale di partecipazione al viaggio potrà subire oscillazioni dovute al numero dei partecipanti. In particolare, per coloro che opereranno per l'aereo, la quota **potrà subire variazioni di prezzo** dovute al ricalcolo delle quotazioni da parte della compagnia aerea.

Ogni classe che intende partecipare compilerà **l'allegato foglio da consegnare in Vicedirigenza entro martedì 26 gennaio** con il numero dei partecipanti e la firma di un Docente accompagnatore ogni 15 Studenti. Si chiede la partecipazione di almeno due terzi degli Studenti di una classe.

Gli Studenti delle classi che saranno autorizzate alla partecipazione al viaggio, riceveranno una comunicazione con ulteriori istruzioni e l'indicazione dell'acconto (pari al 70%), che dovranno versare in anticipo, non sarà restituito in caso di mancata partecipazione al viaggio, salvo gravi e documentate cause di impedimento. **La partenza è prevista nel periodo compreso tra l'ultima settimana di febbraio e la prima settimana di marzo.**

Si chiede, pertanto, che non vengano trascritti nomi di Studenti che non siano sicuri della partecipazione. Il programma dettagliato del viaggio sarà consegnato dopo aver scelto la meta.

IL DOCENTE REFERENTE

Prof. Vincenzo Puziovio

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

F.to Prof.ssa Gabriella Margiotta



LICEO CLASSICO STATALE "F. CAPECE"



Indirizzi: *Classico, Linguistico EsaBac, Scientifico,
Linguistico Internazionale Spagnolo*

*Piazza A. Moro, 37 - 73024 Maglie (Le)
Tel. 0836/484301*

*Web: www.liceocapece.gov.it – Email: dirigente@liceocapece.gov.it
Posta certificata: dirigenza@pec.liceocapece.it*

VIAGGIO DI ISTRUZIONE A _____

CLASSE _____ SEZ. _____ INDIRIZZO _____

ELENCO STUDENTI PARTECIPANTI

| 0. | COGNOME NOME | FIRMA |
|-----|--------------|-------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |
| 11. | | |
| 12. | | |
| 13. | | |
| 14. | | |
| 15. | | |
| 16. | | |
| 17. | | |
| 18. | | |
| 19. | | |
| 20. | | |
| 21. | | |
| 22. | | |
| 23. | | |
| 24. | | |
| 25. | | |
| 26. | | |
| 27. | | |
| 28. | | |
| 29. | | |
| 30. | | |

DOCENTE/I ACCOMPAGNATORE/I
(I Docenti che firmano assumono un impegno di servizio)

| COGNOME NOME | FIRMA |
|--------------|-------|
| | |
| | |
| | |