ISTITUTO COMPRENSIVO
di CASELLE TORINESE
Via Guibert, 3 – 10072 Caselle Torinese (TO)
Codice Meccanografico: **TOIC89200E**
☎e Fax: 011/9961339 – 011/9914628
Codice Fiscale n 92045950018 - e-mail TOIC89200E@istruzione.it
sito: http://www.iccaselletorinese.it/

Ai Sigg. genitori degli Alunni
CLASSI PRIME
Scuola Secondaria I Grado
Ai Proff. Magaudda e Scervino
E p.c. Al DSGA
Sito web
Atti

A.S. 2019/2020
CIRC. INTERNA N. 97

Oggetto: Soggiorno linguistico in Francia- Cap d'Ail- anno scolastico 2020/21

Si comunica alle SS.LL. che questa Istituzione, come indicato dal Dipartimento di Lingue straniere, propone un soggiorno linguistico per gli allievi delle future classi seconde della scuola secondaria di I grado presso il *Centre Méditerranéen d' études françaises di Cap d'Ail* (Francia).

Si fa presente che il soggiorno si svolgerà dal **27 al 30 ottobre 2020** (per gli allievi di Piazza Resistenza) e dal **3 al 6 novembre 2020** (per gli allievi di Strada Salga) e prevede un corso di lingua francese di 16 ore con insegnanti madrelingua e attività pomeridiane (escursioni) e serali con animatori.

Il campus francese, incluso il trasporto, è di circa **€ 350,00**, somma che può variare in base al numero dei partecipanti.

Dovendo organizzare il viaggio, si ha, quindi, la necessità di acquisire la vostra disponibilità ed impegno.

Pertanto, si chiede cortesemente a quanti sono interessati, di:

1. Compilare e consegnare all' insegnante di classe la sotto riportata dichiarazione;
2. versare la somma di **Euro 100,00,** quale acconto, **entro venerdì 13 marzo 2020** sul conto corrente bancario dell'Istituto Comprensivo di Caselle Torinese –

IBAN: **IT 61 Z 02008 30290 000101651790**
ISTITUTO DI CREDITO: **UNICREDIT BANCA SPA – Agenzia di Caselle T.se – Via Torino, 47**
CAUSALE : nome dello studente, classe frequentata, soggiorno linguistico in Francia a.s. 2020/21.

Seguirà una riunione informativa tra le famiglie interessate e i docenti referenti del soggiorno francese Prof. Biagio Magaudda e Prof. Maurizio Scervino.

Si ringrazia per la consueta collaborazione e si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Giuseppa Muscato
(Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse)

Tagliare lungo il tratteggio e consegnare a scuola.

I sottoscritti _____ _____ genitori dell' alunno/a _____ frequentante la classe_____

DICHIARANO

di manifestare il consenso alla partecipazione del proprio figlio al Soggiorno francese *Cap d'Ail* .
Allegano l' attestazione del versamento di **€ 100,00.**

Data, _____ Firma dei genitori

_____ _____