

	 <p style="text-align: center;">ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA “DANIELE CRESPI” <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i> <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM02701I</i> Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA) Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770 www.liceocrespi.gov.it E-mail: comunicazioni@liceo.crespi.it C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D</p>	 <p style="text-align: center;">CertINT® 2012</p>
---	---	---

Circ. n. 256

Busto A., 14/01/2017

WEB

Ai sigg.ri docenti e genitori degli studenti partecipanti al gemellaggio dei cori Busto A-Worms
Classi: 4AC - 2BC - 1AC -
2AL - 4AL - 4DL - 5DL
1CSU - 2DSU - 2CSU - 2ASU - 2BSU - 3CSU - 4ASU - 5CSU - 5DSU - 5BSU

Oggetto Gemellaggio dei cori Busto- Worms

Si comunica che il gemellaggio verrà organizzato nelle seguenti date:

11-14 febbraio 2017: saranno ospitati a Busto i coristi di Worms (con accompagnamento corale alla S. Messa in Duomo a Milano il 12 febbraio e partecipazione al concerto di San Valentino il 13 febbraio).

5-8 maggio 2017: gli studenti del Liceo Crespi saranno ospitati a Worms.

Esso, come già avvenuto nelle precedenti edizioni, prevede che gli studenti si ospiteranno a vicenda e che gli stessi partecipino a un concerto in entrambi i momenti del progetto.

Si invitano i genitori a partecipare alla riunione del **27 gennaio alle ore 17.30** in aula Magna quando verranno fornite loro informazioni dettagliate contestualmente al programma della prima fase del gemellaggio.

In allegato alla circolare, “dichiarazione di assenso” e “impegno quota scambi” da restituire ai docenti responsabili (prof.ssa Balabio e prof.ssa Castelli) entro il 27 gennaio (anche contestualmente alla riunione).

ELENCO STUDENTI CUI CONSEGNARE COPIA DELL'ALLEGATO

COGNOME	NOME	CLASSE	Firma per ricevuta
GALLAZZI	MARIAVITTORIA	4AC	
ENEA	ISABELLA	4AC	
AZIMONTI	BEATRICE	4AC	
OCCHIPINTI	FRANCESCA	4AC	
LIGA	MADDALENA	2BC	
CENCI	PIETRO	2BC	
MINOJA	FRANCESCA	1AC	

liceo linguistico

COGNOME	NOME	CLASSE	Firma per ricevuta
MANTIERO	ELEONORA	5DL	
FERNANDES	RACHELE	4AL	
GUARNIERI	SIMONA	4AL	
DE VITO	EDOARDO	4DL	

GOMIS	MARGOT	2AL	
CICERI	ZEILA	4AL	

Liceo scienze umane

COGNOME	NOME	CLASSE	Firma per ricevuta
MACCHI	VALENTINA	5BSU	
BALOSI	ANNA	5DSU	
NASTA	ANDREA	5DSU	
ZANELATO	MATTEO	5DSU	
ARGENTIERI	BEATRICE	5CSU	
ROSSETTI	GIULIA	5CSU	
CUCCO	GAIA	5CSU	
FAVERIO	FRANCESCA	4BSU	
PURICELLI	ELISA	4ASU	
CRISAFULLI	RICCARDO	3CSU	
MORGANTI	SARA	2BSU	
DAL ZOTTO	VALENTINA	2ASU	
QUAGLIA	SOFIA	2ASU	
BIFFI	ALESSANDRA	2CSU	
FUMAGALLI	CELESTE	2CSU	
MORELLI	DYLAN	2CSU	
RUTIGLIANO	CHIARA	2DSU	
VANZANELLI	ELENA	2DSU	
MORENI	GIULIA	2DSU	
MANCUSO	MARIA FRANCESCA	2DSU	
GHIRARDINI	REBECCA	2DSU	
ALDOMONTE	MARIACAROLINA	2DSU	
VIOLA	LINDA	2DSU	
BELOTTI	GIORGIA	2DSU	
FORASACCO	EMMA	2DSU	
MAZZUCHELLI	RESHAM	2DSU	
SOMMARUGA	CHIARA	2DSU	
REINA	ELISA	1CSU	
RIGAMONTI	CINDY	1CSU	
TARASI	SOFIA	1CSU	

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Cristina Boracchi

Cristina Boracchi

	 <p style="text-align: center;">ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA “DANIELE CRESPI” <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i> <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM027011</i> Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA) Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770 www.liceocrespi.gov.it E-mail: lcrespi@tin.it C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D</p>	 <p style="text-align: center;">CertINT® 2012</p>
REV 05 Data 31/01/2015	SCAMBI – DICHIARAZIONE DI ASSENSO	SAS 7.5.8^4

DA RESTITUIRE
ENTRO IL **27 gennaio** AI DOCENTI RESPONSABILI

Con la presente acconsento a che mia/o figlia/o

partecipi allo scambio culturale con il GEMELLAGGIO DELLA CORALE CON RUDI-STEPHAN GYMNASIUM DI WORMS DAL **11-14 febbraio 2017** (a Busto) e dal **5-8 MAGGIO 2017** (A WORMS)

Durante la permanenza del partner in famiglia mi assumo la corresponsabilità del/la ragazzo/a ospitata.

Mia/o figlia/o seguirà le indicazioni degli insegnanti accompagnatori e della famiglia ospitante; in particolare osserverà quanto segue:

- durante il viaggio nessuno si potrà allontanare dal gruppo senza il permesso degli accompagnatori,
- gli studenti potranno uscire di sera solo se autorizzati dalla famiglia ospitante, se in compagnia dell'ospite e se verrà garantito il viaggio di ritorno a casa.

In ogni caso gli studenti dovranno attenersi alle indicazioni della famiglia ospitante, rispettare le leggi, gli usi e i costumi della nazione ospitante.

In caso di gravi e reiterate infrazioni a tali disposizioni e di comportamenti irrispettosi o maleducati nei confronti della famiglia ospitante, provvederò a mie spese a far rientrare in Italia mia/o figlia/o.

Nel periodo di permanenza di mia/o figlia/o a sarò reperibile al seguente indirizzo (e recapito telefonico):

In caso di particolari patologie si autorizza gli insegnanti accompagnatori e/o la famiglia ospitante a somministrare farmaci da segnalare con precisione.

Autorizzo inoltre la partecipazione di mio/a figlio/a a partecipare all'uscita a Milano di domenica 12 febbraio accompagnato/a dai docenti Castelli e Balabio.

Busto Arsizio,

(Firma dei genitori)

Foglio da conservare da parte della famiglia

Con la presente acconsento a che mia/o figlia/o

partecipi allo scambio culturale con il GEMELLAGGIO DELLA CORALE CON RUDI-STEPHAN GYMNASIUM DI WORMS DAL **11-14 febbraio 2017** (a Busto) e dal **5-8 MAGGIO 2017** (A WORMS)

Durante la permanenza del partner in famiglia mi assumo la corresponsabilità del/la ragazzo/a ospitata. Mia/o figlia/o seguirà le indicazioni degli insegnanti accompagnatori e della famiglia ospitante; in particolare osserverà quanto segue:

- durante il viaggio nessuno si potrà allontanare dal gruppo senza il permesso degli accompagnatori,
- gli studenti potranno uscire di sera solo se autorizzati dalla famiglia ospitante, se in compagnia dell'ospite e se verrà garantito il viaggio di ritorno a casa.

In ogni caso gli studenti dovranno attenersi alle indicazioni della famiglia ospitante, rispettare le leggi, gli usi e i costumi della nazione ospitante.

In caso di gravi e reiterate infrazioni a tali disposizioni e di comportamenti irrispettosi o maleducati nei confronti della famiglia ospitante, provvederò a mie spese a far rientrare in Italia mia/o figlia/o.

Busto Arsizio,

(Firma dei genitori)

N.B. Foglio da conservare da parte della famiglia.

	 <p style="text-align: center;">ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA “DANIELE CRESPI” <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i> <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM027011</i> Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA) www.liceocrespi.gov.it - Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770 - E-mail: lccrespi@tin.it C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D</p>	 <p style="text-align: center;">CertINT® 2012</p>
REV 03 Data 01/09/2015	SCAMBI – IMPEGNO QUOTA VIAGGIO	SQV 7.5.8^3

DA RESTITUIRE
ENTRO IL **27 GENNAIO** AI DOCENTI RESPONSABILI

Al Dirigente scolastico
Al Docente Responsabile Scambio

OGGETTO: SCAMBIO CON CORALE DI WORMS

Io sottoscritto/a..... autorizzo mia/o figlia/o
..... della classe _____ sez. _____ a partecipare allo
GEMELLAGGIO DELLA CORALE CON RUDI-STEPHAN GYMNASIUM DI WORMS DAL
11-14 febbraio 2017 (a Busto) e dal 5-8 MAGGIO 2017 (A WORMS) .

Mi impegno a versare la cifra richiesta dalla scuola (intorno a Euro 120 /seguirà circolare con indicazione esatta dei costi, delle modalità di pagamento e del programma di massima) entro la data stabilita e a mantenere detto impegno anche in caso di rinuncia al viaggio.

Busto A.,

(Firma del genitore)