



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "DANIELE CRESPI"
Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R
Liceo delle Scienze Umane VAPM027011
Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA)
Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770
www.liceocrespi.gov.it E-mail: comunicazioni@liceocrespi.it
C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

CIRC. N. 62

Busto Arsizio 02/10/2018

**Agli alunni e ai Genitori delle
classi 4ASU – 3CSU
Ai docenti accompagnatori**

OGGETTO: Scambio culturale Finlandia/ Pirkkala dal 23/10/2018 al 27/10/2018

In riferimento al viaggio in oggetto, si comunica che la quota complessiva per il transfer da e per Helsinki è di € 587.80

Ogni studente deve quindi la quota di € 29,39, a cui deve essere aggiunta la quota di € 30.00

solamente dagli studenti che hanno prenotato il bagaglio in stiva (per adeguamento alla nuova cifra comunicata dalla compagnia aerea)

Il saldo dovrà avvenire entro il 10 ottobre 2018

Il pagamento deve essere effettuato tramite

- conto corrente postale n. **17795212 intestato all'ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE D. CRESPI** indicando la causale (cognome e nome studente, classe, meta)
- Ogni studente dovrà consegnare in segreteria il bollettino di pagamento e l'autorizzazione entro e non oltre il 15/10/2018

Verrà comunicato in seguito il programma dettagliato e definitivo contenente i voli

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Cristina Boracchi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2 d.lgs n. 39/1993

Cristina Boracchi

**TUTTI I PARTECIPANTI DEVONO ESSERE IN POSSESSO DI DOCUMENTO DI
IDENTITA' VALIDO PER L'ESPATRIO E TESSERA SANITARIA.**

Mi impegno a versare la cifra richiesta dalla scuola entro la data stabilita .

Data: _____

(Firma Genitore)