



I.P.S.S.E.O.A.
B. Buontalenti



Sede e Segreteria: Via di S. Bartolo a Cintoia 19/a 50142 Firenze Tel. 055462781 Fax: 0557877380

Succursale: Via de'Bruni, 6 50133 Firenze Tel. 055785117 Fax 055476590

C.M. FIRH020009 C.F. 94023690483

FIRH020009@istruzione.it FIRH020009@PEC.istruzione.it

www.buontalenti.gov.it

info@buontalenti.gov.it

Circ. n.137

Firenze, 14/12/2018

A tutti gli studenti di classe terza, quarta e quinta

Oggetto: Ministay linguistico a Antibes - inizio febbraio 2019

Si comunica che sono aperte le iscrizioni al ministay linguistico di una settimana che si terrà a Antibes, Francia.

La quota di partecipazione è di 435€ euro e include:

- il corso di lingua, 20 lezioni con docenti madrelingua
- il materiale didattico
- l'attestato di frequenza attestante il livello raggiunto
- l'alloggio in famiglia in mezza pensione
- le visite ai luoghi significativi della città
- il viaggio in autobus andata e ritorno e il bus a disposizione in loco

Gli interessati dovranno consegnare in segreteria didattica, entro il 21 dicembre 2018, l'attestazione del versamento di 150 € da effettuarsi a mezzo bollettino di c/c postale reperibile in portineria o bonifico bancario unitamente al modulo d'iscrizione qui allegato. Si prega di indicare nella causale: ministay Antibes, nome del partecipante e classe.

Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Maria
Francesca Cellai)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.lgs n. 39/93

MODULO D'ISCRIZIONE MINISTAY A ANTIBES

Il/la sottoscritto/a _____ frequentante la classe
_____ dell'IPSSEOA Buontalenti parteciperà al ministay a Antibes.

Lo/a studente si impegna a versare la somma di **Euro 150 come acconto per la partecipazione al ministay.**

Inoltre, si impegna a seguire le procedure e le fasi indicate nel programma che verrà inviato al più presto.

Dati anagrafici:

Nome e

cognome _____

nato/a a _____

il _____

Documento d'identità n. _____ rilasciato il _____

da _____ scadenza

_____ cittadinanza/nazionalità _____

—
telefono _____

email _____

Data

Firma dello studente

Firma del genitore.....

DOCUMENTI RICHIESTI:

- DOCUMENTO VALIDO PER L'ESPATRIO E IN BUONE CONDIZIONI
- TESSERA SANITARIA.