



Istituto di Istruzione Superiore "don Peppino Diana" Morcone

Piazza Manente - 82026 Morcone (BN) - Tel. 0824-956423 - Fax 0824-995999
C.F. 92029100622 - Codice Meccanografico bnis01200c
e-mail: bnis01200c@istruzione.it - bnis01200c@pec.istruzione.it Url : www.istitutopesuperioreidiana.gov.it

PROT. N. 675/e40

Morcone, 12 Febbraio 2015

Alla cortese attenzione di GENITORI e ALUNNI

OGGETTO: STAGE LINGUISTICO A LONDRA

Si comunica che la Scuola ha provveduto ad affidare il servizio di stage linguistico a Londra che sarà effettuato nel periodo dal 3 al 16 Settembre 2015.

La quota procapite per il soggiorno di 14 giorni / 13 notti ammonta ad € 1024 così ripartita: € 790,00 per pacchetto stage + € 19,00 per gestione pratica studente + € 215 per volo A/R.

Il SALDO E' DI € 774,00 e deve essere versato, in due tranche, sul conto postale dell'Istituto:

C/C POSTALE N° 32117012 INTESTATO A "I.S. DON PEPPINO DIANA" - MORCONE;

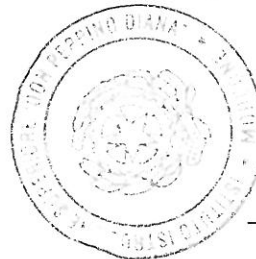
- € 387 entro il 15 Aprile 2015;
- € 387 entro il 15 Giugno 2015 (Saldo).

Si ricorda che:

- il versamento deve essere effettuato a nome dell'alunno/a;
- nella causale va specificato " Stage Inghilterra 14/15" (per la tranche di Aprile) e " Saldo Stage Inghilterra 14/15" (per la tranche di Giugno).

Prof. Vincenzo Iannone

[Handwritten signature of Prof. Vincenzo Iannone]



Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Marina Mupo
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA MARINA MUPO
[Handwritten signature]

DA RESTITUIRE FIRMATA ENTRO IL 15/06/2015 UNITAMENTE all' ATTESTAZIONE del VERSAMENTO di € 387,00

Io sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a _____ della classe _____, mi impegno a far partecipare mio/a figlio/a allo stage linguistico a Londra che si svolgerà, nel periodo 3 settembre / 16 settembre 2015.

Data _____

Firma (di entrambi i genitori) _____

DA RESTITUIRE FIRMATA ENTRO IL 15/04/2015 UNITAMENTE all' ATTESTAZIONE del VERSAMENTO di € 387,00

Io sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a _____ della classe _____, mi impegno a far partecipare mio/a figlio/a allo stage linguistico a Londra che si svolgerà, nel periodo 3 settembre / 16 settembre 2015.

Data _____

Firma (di entrambi i genitori) _____