



## LICEOENRICOMEDI

Artistico – Scienze applicate - Linguistico – Scientifico  
Via M.T. di Calcutta – 80033 Cicciano (Na)  
Tel. 0818248155 - - CF 84006420636 – Cod.mecc. naps24000p  
[naps24000p@istruzione.it](mailto:naps24000p@istruzione.it)  
[NAPS24000P@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:NAPS24000P@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
[www.liceomedicicciano.edu.it](http://www.liceomedicicciano.edu.it)



### LETTERA IMPEGNATIVA – STAGE LINGUISTICO A. S. 20\_\_\_/\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori  
dell'alunn \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

#### AUTORIZZANO

il/la suddett\_\_\_ figli\_\_\_ a partecipare allo stage linguistico a \_\_\_\_\_ della durata di 8gg/7ntt. Periodo di  
effettuazione: \_\_\_\_\_ La quota di partecipazione individuale è di € \_\_\_\_\_.

#### Tale quota comprende:

- Volo andata e ritorno e viceversa
- Trasferimento con pullman dall'aeroporto agli alloggi presso famiglie e viceversa
- Sistemazione in famiglie in camere doppie/triple con servizi
- Trattamento di pensione completa (colazione-pranzo-cena)
- Corso di lingua ..... di 20 lezioni tenuto da insegnanti madre-lingua
- Certificato di fine corso
- Visite e attività pomeridiane e/o serali
- Assicurazione R.C.
- Assicurazione Infortuni
- Spese di gestione pratica

I sovrascritti dichiarano di essere a conoscenza, nelle linee di massima, del programma e dei mezzi di trasporto previsti per gli spostamenti. Inoltre si impegnano, in caso di effettiva fattibilità dello stage, a versare l'acconto del 60% della quota prevista per esso, secondo i termini stabiliti da successiva comunicazione .

La presente autorizzazione, ritenuta impegnativa di prenotazione, deve essere consegnata e protocollata all'ufficio di protocollo del liceo E. Medi, entro e non oltre **ore 13:00 del 16/02/2023**.

I sovrascritti sono inoltre a conoscenza che nel caso, per qualunque motivo, decidessero di ritirare l'autorizzazione, **non sarà possibile, per motivi organizzativi ed amministrativi, richiedere il rimborso di alcuna somma versata, se non a fronte di documentate valide motivazioni garantite dalla copertura assicurativa.**

Cicciano, \_\_\_\_\_ Firma dei genitori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_