



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
LUIGI GALVANI  
Via F. Gatti, 14- 20162 Milano  
email miis05400x@istruzione.it pec MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT  
Tel. 02 6435651/2/3 Cf 02579690153

Circ. n. 46

Milano, 04 .10.2023

- Famiglie
- Student\*
- Classi
- 4BLL
- 4CLL
- (seconda lingua francese)
- 5BLL – 5CLL

e p.c. Consigli di Classe interessati

**Oggetto: Raccolta adesioni stage linguistico lingua francese - Parigi (Francia) - a.s. 2023-2024.**

Gentili Famiglie,

come previsto dal nostro Piano dell'Offerta Formativa, e con riferimento alle delibere degli Organi Collegiali e al Regolamento Viaggi di Istituto, anche quest'anno saranno organizzati stage linguistici nei Paesi le cui lingue sono incluse nel curriculum di studio.

**Indichiamo di seguito la programmazione per le classi 4BLL,5BLL, 4CLL, 5CLL , anticipando la possibile eventualità di variazioni non imputabili all'organizzazione di questo Istituto.**

**Periodo:**

1° gruppo 5<sup>^</sup> BLL – 5<sup>^</sup>CLL - Partenza 28 febbraio – rientro 6 marzo

2° gruppo 4<sup>^</sup> BLL – 4<sup>^</sup>CLL - Partenza 6 marzo – rientro 13 marzo

**Durata complessiva:** 7 giorni.

**Destinazione per tutte le classi coinvolte:** Parigi, Francia.

**Costi previsti indicativamente:** € 800,00. La quota è da ritenersi comprensiva di volo, vitto e alloggio in pensione completa presso famiglie selezionate, corso di lingua inglese, visite didattiche. Il costo è da intendersi puramente indicativo e potrà subire variazioni dipendenti dal numero dei partecipanti, comunque entro il limite di € 1.000,00, come da Regolamento di Istituto.

**Chi intende aderire allo stage deve:**

a) compilare il modulo di adesione allegato;

b) versare la somma di € 250,00 a titolo di acconto, come da istruzioni indicate di seguito:

il versamento deve essere effettuato unicamente attraverso la modalità PAGO IN RETE SCUOLE  
**entro e non oltre le ore 24:00 del 16.10.2023**, seguendo questa procedura:

- accedere al sito <https://www.istruzione.it/pagoindrete>
- cliccare sul tasto ACCEDI, in alto a destra ed accedere con lo SPID
- cliccare su VAI A PAGO IN RETE SCUOLE
- cliccare sul tasto in alto VERSAMENTI VOLONTARI ed inserire i dati richiesti dal sistema: Regione, provincia e codice meccanografico del Galvani: MIIS05400X
- cliccare sul tasto a destra AZIONI

- selezionare il versamento in base alla causale descritta (**STAGE LINGUISTICO FRANCIA A.S.2023-24**) e cliccare di nuovo su AZIONI a destra per eseguire il pagamento.
  - per eventuali chiarimenti contattare via e-mail l'ufficio contabilità a:  
direttore.sga@iisgalvanimi.edu.it
- c) consegnare il modulo di adesione e l'attestazione di versamento alla docente referente Prof.ssa CUNATI Stefania (Si prega di apporre nome e cognome studente, classe di appartenenza e destinazione in calce alla ricevuta di versamento).

**NOTA BENE:**

- La scadenza è tassativa. Adesioni e pagamenti effettuati oltre tale termine non saranno, pertanto, accettati.
- I partecipanti devono essere in possesso di tutti i documenti validi necessari all'espatrio, come richiamato nella circolare n. 45 del 4.10.2023. La mancanza di tali documenti comporta l'impossibilità di partecipare allo stage. Le quote versate non saranno restituite.

Si confida nella più ampia collaborazione da parte di tutti i soggetti coinvolti.

Distinti saluti  
Il dirigente scolastico  
Dott.ssa Emanuela Maria Germanò  
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs. 39/1993*

**Allegato**  
**Modello partecipazione**

**IO SOTTOSCRITTO/A**

\_\_\_\_\_

Genitore  Tutore  (barrare la voce che interessa) dello/a studente/ssa

\_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

- a) **DICHIARO DI VOLERE ISCRIVERE** mio/a figlio/a allo stage linguistico proposto con destinazione PARIGI, come da circ. interna 46/2023.
- b) **MI IMPEGNO A VERSARE LA QUOTA** indicata a titolo di acconto, entro la data prevista, consapevole che la stessa non sarà restituita in caso di mancata partecipazione. La documentazione richiesta (modulo di adesione + ricevuta di versamento) sarà consegnata da mio/a figlio/a ai docenti referenti negli orari indicati nella presente comunicazione.

MILANO, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che non sussistono pareri contrari da parte di altra persona che esercita la legittima responsabilità genitoriale nei confronti del/la figlio/a su tutte le scelte espresse nel presente modello di iscrizione.

MILANO, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_