

	<p align="center">LICEO SCIENTIFICO STATALE "PIERO GOBETTI" Via Maria Vittoria n. 39/bis - 10123 Torino Tel. 011/817.41.57 Suc. Via. Giulia di Barolo 33 - 10124 Torino Tel: 011/817.23.25 Suc. C.so Alberto Picco, 14 - 10131 Torino Tel: 011/8194533 e-mail: TOPS340002@istruzione.it PEC: TOPS340002@PEC.ISTRUZIONE.IT Sito: www.lsgobettitorino.gov.it</p>	
--	---	---

Torino, 18/9/2018

Circ. n. 32

A studenti e famiglie della classe 5G

Oggetto: programma scambio scolastico 5G con GYMNAZYUM VELKE' MEZIRICI ed autorizzazione famiglie

In occasione dello scambio in oggetto, che si svolgerà dal 22 al 29/09/2018, si allegano il programma e il modulo di autorizzazione da compilare e firmare a carico delle famiglie degli studenti e da consegnare alla prof.ssa Gilardi **entro sabato 22/09/18 ore 12.**

Il programma, causa imprevisti e/o cattivo tempo, potrebbe subire qualche lieve variazione che sarà comunicata tempestivamente.

La prof.ssa Gilardi, referente dello scambio, sarà presente alle attività di gruppo con la collaborazione di alcuni altri docenti della classe, come da programma.

Il Dirigente Scolastico
Angelantonio Magarelli





UNIONE EUROPEA

**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



MIUR

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 (PSE-PSE*)

SCAMBIO SCOLASTICO LICEO GOBETTI
CLASSE 5G CON GYMNAZYUM VELKE' MEZIRICI

ANNO SCOLASTICO 2018-2019

Io, sottoscritto/a, genitore dell'alunno/a _____
_____, a seguito mia adesione nell'a.s. 2017/2018 al
progetto di scambio tra il liceo Gobetti e il GYMNAZYUM VELKÉ MEZIRICI,
valido anche come progetto di Alternanza Scuola-lavoro, confermo che lo/a
studente/ssa _____ sarà
ospitato/a presso il nostro domicilio in
via/piazza/corso _____ n° _____ a
_____ tel. _____ e che saranno a carico della nostra fa-
miglia tutti i posti delle singole giornate.

Dichiaro, altresì, di aver preso visione del programma della settimana di scam-
bio dal 22/09/ al 29/09/2018 e di autorizzare la partecipazione di mio/a figlio/a
a tutte le attività, ivi compresa la visita di istruzione nelle Langhe, con gli orari
e le modalità comunicate.

In fede, —

Il genitore

_____ (firma leggibile)

Data: _____

	SAT. 22	SUN. 23	MON. 24	TUE. 25	WED. 26	THUR. 27	FRI. 28	SAT. 29
Morning			h. 8:30 Welcome meeting part 1 in Corso Picco	h. 8:30 Walk to Monte dei Cappuccini	Rivoli Museum: work-based learning program	Trip to Langhe (Gilardi-Pagliano)	h 9:30 Czech students: Egyptian Museum 5G: lesson from 8 to 12	5G: regular lessons
Morning			h. 10 Sport and games (Cattich)	Debate (Cresto Dina)	Rivoli Museum: work-based learning program	Trip to Langhe	h. 12 Walk to Valentino Park (Pagliano)	h. 11 Czech students' departure from piazza Vittorio
		day with family	lunch	lunch	lunch		lunch	
Afternoon			h. 2 p.m. Welcome meeting part 2 Guided walk in the city centre End of activity h. 4:30-5 p.m.	h. 3 p.m. Royal Palace + Royal Armory and Gardens (Italian students enter at 3:15 p.m.) End of activity: 4:30-5 p.m.	Rivoli Museum: work-based learning program End of activity 3:00 p.m.	Trip to Langhe	from 2 p.m. Free afternoon for shopping, visits ecc...	
Afternoon	Group Arrival: families pick up Czech students in piazza Vittorio h. 6:30-7 p.m.							
Evening							from 7 p.m. Goodbye party c/o oratorio Piazza Zara	