**PRENOTAZIONE VIAGGIO DI ISTRUZIONE CLASSI QUINTE VALENCIA**

**CON STAGE LINGUISTICO E LABORATORI Alternanza Scuola Lavoro**

**A.S. 2017/18**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………….. nato/a a ……………………

il ………………………….. residente a ……………………… in via ………………………….

genitore dell’alunno/a ……………………………………………………………………………

della classe ……………………….. sez. ……… del …………………………………………...

Telefono ………………………………….

Indirizzo mail (leggibile) ………………………………………………………………………

**chiede**

che il proprio figlio possa partecipare al viaggio di istruzione con destinazione

VALENCIA  (6gg/5 notti) con STAGE LINGUISTICO IN SPAGNOLO e Alternanza Scuola Lavoro

aprile 2018 e un costo massimo complessivo di 400 €

**INCLUSO NEL PREZZO**

**1. LEZIONI DI SPAGNOLO (questa attività rientra anche nella ASL)**

Corso di 20 lezioni a settimana, 4 lezioni al giorno (lezioni di 50 minuti)

Scuola di spagnolo accreditata dal *Instituto Cervantes*

Professori nativi, laureati

Materiale scolastico

Certificato di spagnolo

Programma accademico su misura

2 gruppi chiusi

**2. ALLOGGIO**

Famiglia spagnola

Stanza doppia/tripla

Pensione completa (Colazione+Pranzo al sacco+Cena)

Situate vicino alla scuola

Famiglie attentamente selezionate e con grande esperienza.

**3. SERVIZIO DI TRANSPORTO AEROPORTO-SCUOLA**

Autobus privato, andata e ritorno (tragitto di 20 minuti)

Un accompagnatore della scuola

Pacchetto di benvenuto incluso con dettagli e mappa della famiglia

Ogni famiglia andrà a prendere gli studenti alla fermata assegnata

**PROGRAMMA CULTURALE ARTISTICO specifico per l’alternanza scuola lavoro: laboratorio di graffiti, laboratorio di ceramica, laboratorio di fallero.** Una visita al futuristico complesso della *Ciudad de las Artes y Ciencias*. Entreremo nel *Museo de las Ciencias* e all’*Oceanográfico*, inoltre vedremo una proiezione in 3D nell’*Hemisferic*.

Il sottoscritto **si impegna** a:

1. consegnare questa prenotazione entro il **25 NOVEMBRE 2017**, versando un anticipo di 150€ sul c/c postale della scuola n. 1008720813 intestato a IIS CONFALONIERI - DE CHIRICO. Indicare oltre al nome e alla classe la meta del viaggio d’istruzione.
2. Versare il saldo, che verrà comunicato il prima possibile, entro il **25 GENNAIO 2018**

Il sottoscritto dichiara di prendere visione del programma che verrà pubblicato sul sito della scuola e delle norme di comportamento che l’alunno sarà tenuto ad osservare.

Firma del genitore per autorizzazione (alunni minorenni ) ……………………………………..

Firma del genitore per presa visione (alunni maggiorenni) ……………………………………....

Roma li ……………………………