



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



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 (FSE-FESR)



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**  
**LICEO SCIENTIFICO STATALE "C. CAVOUR"**  
distretto IX - 00184 Roma via delle Carine,1 Tel. 06121122045 ☎ 0667663802  
cod. fisc.: 80253350583 Codice Meccanografico: RMPS060005  
✉ [rmps060005@istruzione.it](mailto:rmps060005@istruzione.it); [rmps060005@pec.istruzione.it](mailto:rmps060005@pec.istruzione.it)

CIRCOLARE N. 20

Agli studenti della classe 3°A  
Ai Genitori della classe 3° A  
Al Sito Web

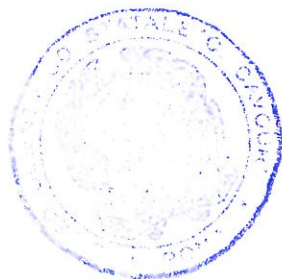
Oggetto: Scambio culturale Liceo Scientifico Cavour e Liceo Trinitas College (Olanda).

Si allega alla presente l'autorizzazione relativa allo scambio culturale di cui all'oggetto.

Le modalità di consegna sono indicate nel modulo di autorizzazione.

Si comunica inoltre che il giorno 03/10/2017 alle ore 13:00 presso i locali della Biblioteca dell'istituto ci sarà un incontro con la Prof.ssa Lina Di Vito referente del Progetto.

Roma, 16/09/2017



Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Ester Rizzi

Firma autografa omessa ai sensi dell'art.3 del D.Lgs n. 39/1993

**AUTORIZZAZIONE SCAMBIO CULTURALE**

**Liceo Scientifico Cavour - Liceo Trinitas College**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, padre/madre

dell'alunno/a \_\_\_\_\_, della classe 3° A

**autorizza** suo/a figlio/a a partecipare allo scambio culturale che si svolgerà a **Roma** dal **12 al 18** novembre **2017** in Olanda e a **Roma** dall'**11 al 17 marzo 2018**.

Dichiara, altresì la propria disponibilità ad ospitare:

- 1 studente
- 1 studentessa
- 2 studenti
- 2 studentesse
- 3 studenti
- nessun studente

Il sottoscritto autorizza inoltre suo/a figlio/a a reciprocare l'ospitalità recandosi nel paese del proprio partner.

La presente autorizzazione dovrà essere consegnata entro il **23/09/2017** alla Prof.ssa Di Vito

Roma, .....

.....  
(Firma del padre/madre o di chi esercita l'autorità tutoria )