

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

## "Liceo Statale James Joyce"



### LINGUISTICO E DELLE SCIENZE UMANE



**Distretto 42 - C.M.: RMPC39000C -- C.F.: 90049460588 – C.U. UF62HT**

Sede centrale: via Alcide De Gasperi, 20 – 00072 Ariccia (RM) - tel. 06121128525- fax 0667663989/069334396

Sede succursale: via di Vallericcia, 51- 00072 Ariccia (RM) – tel. 06121123045- fax 0667663990

[rmpc39000c@istruzione.it](mailto:rmpc39000c@istruzione.it)

[rmpc39000c@pec.istruzione.it](mailto:rmpc39000c@pec.istruzione.it)

[www.liceojoyce.edu.it](http://www.liceojoyce.edu.it)

Circ. 131 Ariccia, 14/11/2024

Ad ALUNNI, DOCENTI e FAMIGLIE  
delle classi 4GL e 4HL

### Oggetto: soggiorno studio nella città di Granada

La FS Viaggi & scambi per l'anno scolastico 2024 -2025, prof.<sup>ssa</sup> Maria Ilaria Balducci, comunica quanto segue, relativamente al lotto prestazionale SOGGIORNO STUDIO IN SPAGNA:

- La data prevista per il viaggio è (presumibilmente) dal **10/03/25** al **15/03/25**
- La località selezionata è la città di **GRANADA**.
- Il costo del soggiorno studio è di **euro 660** più costo biglietti per eventuali visite all'Alhambra e al Parco delle Scienze ed eventuale abbonamento trasporto pubblico (totale pari a euro 58).
- La caparra confirmatoria per il volo e acconto soggiorno (prima tranche di pagamento) è di **euro 320**.
- Il pagamento nominativo dovrà avvenire esclusivamente tramite **Pago in rete** entro la **data 18 novembre 2024**.
- L'autorizzazione relativa al soggiorno studio, completa anche di indicazione delle intolleranze, allergie, regimi alimentari o eventuali farmaci, dovrà essere compilata in ogni sua parte e firmata da entrambi i genitori.
- L'autorizzazione deve essere inviata in modalità telematica alla prof.<sup>ssa</sup> Laura Tarricone, membro della Commissione Viaggi referente del progetto, al seguente indirizzo: [tarricone.laura@liceojoyce.it](mailto:tarricone.laura@liceojoyce.it)

Si allegano: il modulo per autorizzazione e tutte le informazioni specifiche.

**Il Dirigente Scolastico<sup>1</sup>**  
**Giovanni Luca Russo**

<sup>1</sup> Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D. Lgs n. 39/93