

Oggetto: SETTIMANA DI STUDIO A VIENNA

Alunno/a (cognome) _____ (nome) _____ classe/sez. _____

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a sopra indicato/a

SONO INTERESSATI

a far partecipare il proprio figlio/a alla settimana di studio in AUSTRIA che si svolgerà a VIENNA dal 6 al 13 settembre 2026 alle seguenti condizioni: alloggio in famiglia con un altro/a studente con trattamento di mezza pensione, 20 lezioni di 45 minuti e visite culturali.

Il costo indicativo della settimana (**escluso il volo A/R e le visite culturali**) è di circa € 650,00. Il costo complessivo dell'iniziativa sarà comunicato in seguito.

Monticello, _____

Firma dei genitori

Firma dell'alunno/a