

**Ministero dell'Istruzione e del Merito****Liceo Scientifico e Linguistico Statale "G. Marconi"**

Via dei Narcisi 5 - 20147 Milano tel. 02/48302354 – fax 02/48302709

EMAIL: [MIPS16000D@ISTRUZIONE.IT](mailto:MIPS16000D@ISTRUZIONE.IT) – PEC: [MIPS16000D@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIPS16000D@PEC.ISTRUZIONE.IT)C.F. 80122330154 - Sito web: [www.marconionline.edu.it](http://www.marconionline.edu.it)**A.S. 2024/25****DATA: Milano, 2 aprile 2025****CIRCOLARE N° 295****OGGETTO: Progetto TRANSALP/ Mobilità individuale Francia**Alle famiglie e agli studenti delle classi:  
2LB, 2LC, 2LD**Presentazione candidature**

Anche quest'anno la nostra scuola ha aderito al progetto TRANSALP, promosso dall'Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia, che offre la possibilità agli alunni delle classi in oggetto di partecipare ad un partenariato con l'Académie de Lyon.

Il progetto prevede gli aspetti organizzativi indicati di seguito.

**Tipologia**

- scambio internazionale di 3-4 settimane fra studenti italiani delle classi terze (A.S. 2025/2026) e studenti francesi delle classi seconde;
- frequenza delle lezioni dell'Istituto ospitante - secondo le modalità concordate dai docenti referenti; - sistemazione in famiglia (vitto e alloggio) in regime di reciprocità.

**Spese a carico delle famiglie**

- spese di viaggio dello studente italiano e "argent de poche" (minute spese);
- vitto e alloggio dello studente francese.

**NB.**

- per tutta la durata dello scambio gli studenti italiani sono coperti dall'assicurazione infortuni del Liceo Marconi di Milano
- per tutta la durata della loro permanenza in Italia, presso il nostro liceo, gli studenti francesi saranno coperti dall'assicurazione della scuola di provenienza e in misura residuale dalla polizza di secondo rischio del Liceo Marconi di Milano

**Periodo (date orientative)**

- inizio settembre 2025 per gli studenti italiani
- fine ottobre - novembre 2025 per gli studenti francesi

**Ministero dell'Istruzione e del Merito****Liceo Scientifico e Linguistico Statale "G. Marconi"**

Via dei Narcisi 5 - 20147 Milano tel. 02/48302354 – fax 02/48302709

EMAIL: [MIPS16000D@ISTRUZIONE.IT](mailto:MIPS16000D@ISTRUZIONE.IT) – PEC: [MIPS16000D@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIPS16000D@PEC.ISTRUZIONE.IT)C.F. 80122330154 - Sito web: [www.marconionline.edu.it](http://www.marconionline.edu.it)**Destinatari**

- Studentesse e studenti delle classi terze a.s. 2025/2026 in base alla disponibilità dei posti
- **Requisiti per la presentazione delle candidature**
- competenza B1 del Quadro Comune Europeo di Riferimento in Lingua Francese;
- essere disponibili a recarsi autonomamente in Francia per un periodo di 3-4 settimane;
- essere disponibili ad accogliere uno studente/una studentessa francese per 3-4 settimane, preferibilmente (ma non esclusivamente) in stanza singola.

In caso di candidature superiori alle disponibilità accertate, sarà effettuata una selezione in base al merito.

In calce alla circolare, il modulo di candidatura da compilare e far firmare dai genitori.

Le famiglie interessate a aderire al partenariato in oggetto devono compilare il modulo allegato e restituirlo entro il 15 aprile alla docente referente Prof.ssa Vilsan Adriana. Maggiori dettagli saranno forniti in sede di riunione apposita, in data da definire.

La referente  
Prof.ssa Adriana Vilsan

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Giovanna Viganò

**Ministero dell'Istruzione e del Merito****Liceo Scientifico e Linguistico Statale "G. Marconi"**

Via dei Narcisi 5 - 20147 Milano tel. 02/48302354 – fax 02/48302709

EMAIL: [MIPS16000D@ISTRUZIONE.IT](mailto:MIPS16000D@ISTRUZIONE.IT) – PEC: [MIPS16000D@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIPS16000D@PEC.ISTRUZIONE.IT)C.F. 80122330154 - Sito web: [www.marconionline.edu.it](http://www.marconionline.edu.it).....  
.....

Il/La

sottoscritto/a

Genitore

dell'allievo/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Partenariato Trans'Alp e si rende disponibile ad ospitare uno studente straniero per il periodo previsto .

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE NON SUSSISTONO PARERI CONTRARI DA PARTE DI ALTRA PERSONA CHE ESERCITA LA LEGITTIMA RESPONSABILITA' GENITORIALE NEI CONFRONTI DEL/LA FIGLIO/A SU TUTTE LE SCELTE ESPRESSE NEL PRESENTE MODELLO DI ISCRIZIONE.

Firma

\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Giovanna Viganò