



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

**LUIGI GALVANI**

Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano

email [miis05400x@istruzione.it](mailto:miis05400x@istruzione.it) pec [MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT)

Tel. 02 6435651/2/3 Cf 02579690153

Circ. n. 280

Milano, 10.04.2025

- Studenti/esse
- Famiglie classi  
3BLL, 3CLL, 3EINF, 3CLSSA  
4ALL, 4ALSSA, 4BMEC
- Docenti
- DSGA
- Registro Elettronico
- Sito istituto

**Oggetto: Scambio culturale con “Ogden International School of Chicago”.**

La nostra scuola offre agli studenti delle classi in oggetto la possibilità di partecipare ad uno scambio culturale con la scuola americana di Chicago “Ogden International School”.

Il Progetto di gemellaggio si realizza con una serie di attività formative finalizzate alla conoscenza reciproca dei sistemi culturali e della nuova realtà con la quale si viene in contatto. Il programma include, infatti, la frequenza scolastica in entrambe le scuole gemellate.

Il Progetto prevede:

- il viaggio Milano-Chicago da parte dei nostri alunni nel mese di settembre/ottobre 2025, anno scolastico 2025-2026 (spese a carico dei partecipanti), con ospitalità in famiglia;
- si prevede che la durata del viaggio sarà di circa 10 gg., presumibilmente dal 23 settembre al 3 ottobre 2025;
- nel mese di febbraio/marzo 2026, il nostro Istituto accoglierà il gruppo di partecipanti al gemellaggio in arrivo da Chicago;
- le famiglie dei/delle nostri/nostre studenti/studentesse ricambieranno l'ospitalità;
- il numero degli alunni individuati è fissato a 12 studenti/studentesse delle classi terze e quarte di questo anno scolastico 2024-25, rappresentativi di tutti e tre gli indirizzi presenti nell'istituto;
- i requisiti applicati per la selezione sono stati in ordine:
  - priorità agli studenti iscritti al terzo anno;
  - disponibilità a ricambiare ospitalità allo/a studente/studentessa americano/a;
  - ordine cronologico di presentazione della richiesta di partecipazione;
  - studentesse/i non sanzionate/i da note o provvedimenti disciplinari e ammonizioni;
  - rendimento scolastico sufficiente in tutte le materie;
  - livello di competenza linguistica;
  - livello di autonomia personale.
- Costi (indicativi):
  - Volo a/r: presumibilmente 950 Euro /cad;
  - Assicurazione medica
  - Spese di trasporto locale sono a carico delle famiglie coinvolte come anche ospitalità e spese per visite culturali, in entrambe le città gemellate.

Per confermare e aderire al Progetto, le famiglie dei partecipanti dovranno provvedere al pagamento di un **acconto di € 250,00 entro il 16.04.2025** tramite bollettino nominativo **PagoPa**. L'attestazione di versamento sarà acquisita agli Atti dalla Segreteria che provvederà ad informare la prof.ssa Rancati M.E.

In caso di mancato pagamento si procederà allo scorrimento della lista d'attesa.

Si allega modulo di autorizzazione da compilare e restituire alla prof. Rancati entro il 16 aprile 2025.

Per maggiori dettagli sarà indetto un incontro esplicativo quando si avrà conferma dell'intera pianificazione del progetto.

Il Dirigente Scolastico  
Dott. Emanuela M. Germanò  
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs. 39/19*



.....  
DA COMPILARE E RESTITUIRE ALLA SCUOLA

Al Dirigente Scolastico  
tramite Prof.ssa Rancati Elisabetta  
IIS "GALVANI" Milano

Rif. circ. n. 280

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore/tutore dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ indirizzo di studio ITT  LSSA  LL

presenta richiesta di partecipazione al Progetto "Scambio culturale Chicago-Milano" e, pertanto:

- autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare
- si rende disponibile a ricambiare l'ospitalità in famiglia per il periodo previsto, indicando di

seguito l'eventuale preferenza: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

**N.B:**

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 del/la dichiarante \_\_\_\_\_ Milano, \_\_\_\_\_