



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE "ROBERTO VALTURIO"

via Grazia Deledda n° 4 47923 Rimini – RN -

cod.Ist.RNTD01000T c.f. 82009090406

☎ 0541380099 – 0541380074 fax 0541383696 – www.valturio.it - ✉ rntd01000t@istruzione.it

Rimini, 17/01/2024

Alle famiglie delle classi

4^F (4 alunni)

5^F (1 alunno)

5^G (7 alunni)

Ai docenti delle classi coinvolte

Alle docenti: Lodesani - Perazzini

Circolare n. 339

OGGETTO: Stage Linguistico ad Antibes – Costa Azzurra (Francia) | programma e saldo

Con la presente si comunica che gli alunni delle classi suindicate effettueranno lo Stage Linguistico a Antibes – Costa Azzurra dal 25 Febbraio al 2 Marzo 2024 con il seguente programma:

- PARTENZA: il 25 febbraio 2024 in pullman da Rimini P.le Fada (orario da definire),
- RITORNO: il 2 marzo 2024 partenza da Antibes-Costa Azzurra in pullman con arrivo a Rimini in P.le Fada (orario da definire)
- QUOTA TOTALE PRO-CAPITE: €830,00
- DOCENTI ACCOMPAGNATORI: Lodesani e Perazzini

La quota comprende:

- Pullman a/r Rimini- Antibes
- Corso di lingua di 15ore settimanali con insegnanti madrelingua altamente qualificati
- Materiale didattico
- Test di livello/ Certificato finale
- Assistenza continua durante il soggiorno + numero di contatto per emergenze reperibile H24
- Sistemazione con alloggio per 7 giorni e 6 notti in famiglia per studenti, trattamento di completa pensione;
- Sistemazione con alloggio 7 giorni e 6 notti in hotel con camera singola per le docenti, trattamento mezza pensione (colazione e pranzo);
- ATTIVITA' ed ASCURSIONI ORGANIZZATE dalla SCUOLA (supplemento 60€ già incluso):
 - City tour d'Antibes
 - Gita a Nizza ed al Museo d'Arte Moderna e Contemporanea in treno
 - Visita di Cannes in treno
 - Sport: introduzione al gioco della "Pétanque"
 - Visita al Museo Picasso
- Assicurazione RC
- Polizza annullamento viaggio per motivi medici certificati compresi COVID
- Tasse, percentuali di servizio e IVA

Modalità di pagamento:

Si richiede il versamento del **SALDO pari a € 480,00** entro e NON oltre il **22/01/2024** tramite ARGOPAGONLINE, con le stesse modalità effettuate per il pagamento dell'acconto di €350,00 (vedi circolare n. 103 Prot. 9800 del 07/10/2023 pubblicata sulla bacheca della Scuola)

Si invitano le famiglie a visionare con attenzione la **circolare n. 319 del 08/01/2024**, con oggetto "Erogazione contributi destinati agli studenti appartenenti a famiglie con basso reddito, relativamente a viaggi di istruzione e visite didattiche" sulla piattaforma "Unica" del Ministero dell'Istruzione e del Merito per l'anno scolastico 2023/24.

Il programma dettagliato del viaggio verrà comunicato dall'insegnante direttamente agli studenti.

Allegato alla presente: **REGOLE DI COMPORTAMENTO DA OSSERVARE DURANTE LO STAGE LINGUISTICO** (riconsegnare debitamente compilato e sottoscritto entro il 22/01/2024).

Il Dirigente Scolastico

Prof. Marco Bugli

Firma autografa sostituita da indicazioni a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.lgs. n. 39/1993



SALDO STAGE LINGUISTICO ad ANTIBES dal 25 Febbraio al 2 Marzo 2024

(restituire al docente organizzatore, tramite l'alunno rappresentante di classe, che dovrà curarne la raccolta e la consegna in ordine alfabetico.) **ENTRO il 22/01/2024**

PER PRESA VISIONE della Circ. n. 339 - Stage Linguistico ad Antibes dal 25 Febbraio al 2 Marzo 2024

I/IL SOTTOSCRITTI/O _____

GENITORI/TUTORI/AFFIDATARI

DI _____ CLASSE _____

ACCONSENTO ALLA PARTECIPAZIONE DI NOSTRO/A FIGLIO/A ALLA **STAGE LINGUISTICO ad ANTIBES – Costa Azzurra dal 25 Febbraio al 2 Marzo 2024** CON PROGRAMMA DETTAGLIATO CHE VERRA' COMUNICATO DIRETTAMENTE AGLI STUDENTI.

MI IMPEGNO AL VERSAMENTO DELLA QUOTA SALDO RICHIESTO TRAMITE ARGO – PAGONLINE.

LA PRESENTE COSTITUISCE IMPEGNO DI PARTECIPAZIONE.

Rimini, ____/____/2024

FIRMA

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE COMPILARE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a genitore _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono "il consenso di entrambi i genitori". In alternativa specificare nello spazio sottostante se l'altro genitore non ha patria potestà o è deceduto:

FIRMA DEL GENITORE _____