



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE "R. VALTURIO"

Via Grazia Deledda 4 - 47923 Rimini
Cod. Ist. RNTD01000T-C.F. 82009090406

☎ 0541/380099-380074 Fax 0541/383696 - rntd01000t@istruzione.it - www.valturio.it

Rimini, 09 aprile 2024

Alle famiglie delle classi 2^AF- 2^AG
Ai docenti accompagnatori
Ai docenti della classe
Al personale ATA

Circolare n. 583

OGGETTO: Programma visita d'istruzione a: RAVENNA/CLASSE

Con la presente si conferma che **venerdì 19 aprile 2024** gli alunni suindicati, effettueranno la visita d'istruzione a Ravenna/Classe, come da programma di seguito riportato:

- **PARTENZA** ore 07:00 da p.le Fada-RN per Ravenna/Classe con il pullman GT della ditta S.A.M. Bianchini di Bianchini Bernardino & C. Snc;
- **RIENTRO** ore 18:00 circa a Rimini – presso p.le Fada-RN
- **QUOTA pro-capite € 29.45** per alunno che comprende: noleggio Pullman GT – ingresso visita: Basilica San Vitale, Mausoleo di Galla Placidia, Battistero Neoniano, Basilica di Sant'Apollinare Nuovo
- **ACC.TO VERSATO € 26.85**

- **DOCENTI ACCOMPAGNATORI:** Prof.ssa Aiezza Michela, Prof.ssa Balducci Cristiana, Prof.ssa Vannucci Alice, Prof.ssa Zoffoli Catia

MODALITA' DI PAGAMENTO:

SALDO IMMEDIATO QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 2,60 da consegnare all'alunno rappresentante della classe, che curerà la successiva consegna alla prof.ssa Vannucci Alice, entro venerdì 12/04/24.

Si ricorda che gli alunni partecipanti delle classi interessate dovranno portare la quota in contanti di € 8,00 da pagarsi in loco per: costo guida che seguirà le varie visite insieme alle classi dalle ore 9:30 alle ore 12:30 a Ravenna, radioline audio, utilizzo saletta dove effettuare il pranzo a Ravenna;

Eventuali ulteriori dettagli del viaggio verranno comunicati dalle docenti direttamente agli studenti.

Cordiali saluti

**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



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE "R. VALTURIO"

Via Grazia Deledda 4 - 47923 Rimini

Cod. Ist. RNTD01000T-C.F. 82009090406

☎ 0541/380099-380074 Fax 0541/383696 - rntd01000t@istruzione.it - www.valturio.it

**Per Presa Visione della Circ. n. 583 Richiesta quota saldo uscita didattica
RAVENNA/CLASSE del 19_04_24 -classi 2^F- 2^G**

(restituire firmata al docente organizzatore, che dovrà curarne la raccolta e la consegna in ordine alfabetico.)

ENTRO il 12/04/24

I/IL SOTTOSCRITTI/O _____

GENITORI/TUTORI/AFFIDATARI DI _____ CLASSE _____

ACCONSENTO ALLA PARTECIPAZIONE DI NOSTRO FIGLIO/A ALL' USCITA DIDATTICA a :
RAVENNA/CLASSE, CHE SI EFFETTUERA' IL 19 APRILE 2024 ORE 07:00 – 18:00 circa.

MI IMPEGNO AL VERSAMENTO DEL SALDO RICHIESTO SECONDO LE MODALITA' INDICATE.

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 _____