



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE "R. VALTURIO"

Centro Studi Colonnella - Via Grazia Deledda 4 - 47923 Rimini

Cod. Ist. RNTD01000T-C.F. 82009090406 ☎ 0541/380099-380074 Fax 0541/383696

E-mail: mtd01000t@istruzione.it - www.valturio.it

Rimini, 11 ottobre 2024

Ai docenti delle classi:
5A-5B-5C-5D-5E-5F
Agli studenti e alle loro famiglie
Al personale ATA

Circolare n. 76

OGGETTO: Adesione Visita di istruzione a VERONA | Progetto orientamento in uscita | Verona: Fiera Job & Orienta e centro città.

Con la presente si comunica che **giovedì 28 novembre 2024** gli alunni delle classi suindicate, effettueranno una visita di istruzione a VERONA, FIERA: Salone "JOB & Orienta" e centro città come da programma di seguito riportato:

Programma

- ore 6.00: ritrovo e partenza da P.le Fada con pullman GT;
- arrivo a VERONA – FIERA: partecipazione all'evento Salone Job & Orienta (ingresso gratuito);
- pranzo al sacco;
- ore 13:30: trasferimento per visita al centro di Verona;
- ore 17:00 circa: partenza da Verona per rientro a Rimini (p.le Fada) alle 19:30 circa;

Costo unitario: € 32,00 noleggio Pullman/per persona

Docenti accompagnatori:

Classe 5^A Proff.sse Semprini – Montanari

Classe 5^B Prof. Mariotti

Classe 5^C Prof.sse Bacchini – Righetti

Classe 5^D Prof.ssa Lombardi e Prof. Loffredo

Classe 5^E Prof.ssa Amati R.

Classe 5^F Prof.sse Fiori - Grieci.

Il tutor o accompagnatore della classe avrà cura di accedere al sito dell'evento Job & Orienta per l'iscrizione e la stampa dei biglietti di ingresso di tutti i partecipanti della classe.

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Si richiede il versamento di € 32,00 a tutti gli alunni partecipanti delle classi interessate **entro e non oltre lunedì 21 ottobre 2024** tramite ARGO-PAGONLINE, con le stesse modalità effettuate con il versamento del contributo scolastico. L'avviso di pagamento con codice QR dell'importo suindicato quale quota di adesione verrà inviato anche tramite email (ARGO-PAGONLINE).

Entro il **22 ottobre 2024** dovrà essere consegnato al docente accompagnatore il modulo di autorizzazione, firmato dal genitore anche se trattasi di studente maggiorenne. **Si chiede il massimo rispetto delle date di scadenza.**



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE "R. VALTURIO"

Centro Studi Colonnella - Via Grazia Deledda 4 - 47923 Rimini
Cod. Ist. RNTD01000T-C.F. 82009090406 ☎ 0541/380099-380074 Fax 0541/383696
E-mail: mtd01000t@istruzione.it - www.valturio.it

I referenti delle varie classi raccoglieranno i tagliandi delle autorizzazioni entro la data suddetta e avranno cura di consegnarli (in ordine alfabetico) in segreteria – uscite didattiche.

Eventuali ulteriori dettagli dell’uscita, verranno comunicati dagli insegnanti direttamente agli studenti.

ALLEGATO alla Circolare n.76: REGOLE DI COMPORTAMENTO DA OSSERVARE DURANTE LA VISITA DI ISTRUZIONE (riconsegnare insieme al modulo di autorizzazione, debitamente compilato e sottoscritto entro il 21/10/2024).

**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]



TAGLIARE E RICONSEGNARE COMPILATO, ASSIEME ALLE REGOLE DI COMPORTAMENTO, alla docente referente della classe **ENTRO IL 22/10/2024** TRAMITE L’ALUNNO RAPPRESENTANTE DI CLASSE, CHE DOVRA’ CURARNE LA RACCOLTA.

PER PRESA VISIONE della Circ. n. 76 - Visita a Verona/FIERA il 28 novembre 2024.

La/Il sottoscritto/a.....esercente la potestà genitoriale dell’alunno/a.....classe.....

dichiara di aver preso visione della circolare e autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita di istruzione a Verona **il 28/11/2024 come da programma indicato**, esonerando la Scuola da responsabilità per eventuali infortuni derivanti da inosservanza di ordini o prescrizioni degli insegnanti accompagnatori.

Mi impegno al versamento della quota richiesta tramite ARGO – PAGONLINE.

LA PRESENTE COSTITUISCE IMPEGNO DI PARTECIPAZIONE.

FIRMA _____ (nome+cognome+firma autografa)

FIRMA _____ (nome+cognome+firma autografa)

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: _____

Rimini, _____

firma del genitore dell'alunno/a

