



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE "ROBERTO VALTURIO"

Via Grazia Deledda n° 4 47923 Rimini – RN -

cod.Ist.RNTD01000T c.f. 82009090406

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

Rimini, 05 novembre 2024

Alle famiglie delle classi 1^A e 1^C

Ai docenti accompagnatori

Ai docenti della classe

Al personale ATA

Circolare n. 147

OGGETTO: Adesione visita guidata a: MONTEGRIDOLFO

Con la presente si conferma che **mercoledì 20 novembre 2024** le classi suindicate, effettueranno una visita guidata a MONTEGRIDOLFO, come da programma di seguito riportato:

- **PARTENZA** ore 08:30 da p.le Fada-RN per Montegradolfo con pullman GT
- **RIENTRO** ore 16:30 circa in p.le Fada-RN
- **DOCENTI ACCOMPAGNATORI:** proff. Simone Maura, Muraca Teresa Miriam, Sofia Andrea, Vespa Giovanni

Dettaglio:

- Ingresso visita al Museo della Linea Gotica,
- Merenda al sacco,
- Laboratorio sull'art. 3 della Costituzione,
- Pranzo al sacco,
- Camminata della Costituzione (riflessioni storiche e giuridiche sui primi 12 artt. della Costituzione).

QUOTA PRO-CAPITE: € 13,50 per alunno (*noleggior Pullman GT*)

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- **Saldo quota pullman GT € 13,50.** Gli alunni delle classi interessate verseranno la quota **entro e NON oltre giovedì 07/11/2024** 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).
- Da pagare direttamente in loco: gli alunni partecipanti delle classi interessate dovranno portare la **quota in contanti di € 10,00** (per la visita guidata al Museo della Linea Gotica, laboratorio e camminata della Costituzione);

Gli studenti partecipanti dovranno indossare un abbigliamento comodo e adatto allo svolgimento delle attività indicate: scarpe da trekking, K-way, borraccia.

Precisiamo che solo dopo la scadenza dell'adesione si potrà procedere con l'acquisto e conferma del servizio noleggior pullman e pertanto l'importo potrebbe subire variazioni.

Entro il **07 novembre 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.

I referenti delle due 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.



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE "ROBERTO VALTURIO"

Via Grazia Deledda n° 4 47923 Rimini – RN -
cod.Ist.RNTD01000T c.f. 82009090406

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

ALLEGATO alla Circolare n.147: REGOLE DI COMPORTAMENTO DA OSSERVARE DURANTE LA VISITA DI ISTRUZIONE (riconsegnare insieme al modulo di autorizzazione, debitamente compilato e sottoscritto entro il 07/11/2024).

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 07/11/2024 TRAMITE L'ALUNNO RAPPRESENTANTE DI CLASSE, CHE DOVRA' CURARNE LA RACCOLTA.

PER PRESA VISIONE della Circ. n. 147 - Visita guidata a Montegrolfo, 20 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 guidata a Montegrolfo il 20 novembre 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