



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: rntd01000t@istruzione.it - www.valturio.it

Rimini, 28 febbraio 2025

Alle famiglie della classe
3^A (15 alunni)
3^d (16 alunni)

Ai docenti della classe

Ai docenti referenti:
Prof. Beltrami Stefano
Prof.ssa Ugolini Luana
Prof.ssa Amati Roberta

Circolare n. 401

OGGETTO: saldo quota partecipazione viaggio di istruzione a Milano in data 18-19 marzo 2025

Con la presente si conferma che gli studenti delle suddette classi, effettueranno il viaggio d'istruzione a **Milano dal 18 al 19 marzo 2025**, come da dettaglio di seguito riportato:

1° GIORNO 18/03/25 RIMINI-MILANO

Ore 06:15 Ritrovo alla stazione Centrale di Rimini

Ore 06:38 partenza per Milano

Ore 09:45 arrivo a Milano Stazione Centrale

Trasferimento in hotel

Ore 12:30 visita Terrazza del Duomo con ascensore

Ore 14:30 visita Museo '900

2° GIORNO 19/03/2025

Sveglia e prima colazione

Ore 09:30 visita Museo della Scienza e della Tecnologia

Ore 13:45 visita al Memoriale della Shoah - Binario 21

Ore 17:40 partenza da Stazione Centrale di Milano

Ore 21:12 arrivo Stazione Centrale di Rimini

Docenti Accompagnatori: Proff. Beltrami Stefano, Ugolini Luana, Amati Roberta

la quota comprende:

- treno andata/ ritorno
- soggiorno presso "HOTEL SEMPIONE"
- trattamento b&b camere multiple per gli studenti e singole per i docenti
- ingresso museo del 900
- ingresso museo della scienza e della tecnologia
- ingresso binario 21
- ingresso terrazze del duomo con ascensore
- assicurazione medica

la quota non comprende:

- extra e quanto non espressamente indicato in "la quota comprende"
- deposito cauzionale.
- tassa di soggiorno
- pranzi e cene bevande extra

Quota Totale Prevista € 180,00

Acconto Pagato € 80,00



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: rntd01000t@istruzione.it - www.valturio.it

MODALITA' DI PAGAMENTO SALDO

Il versamento della quota a SALDO pari a € 100,00, dovrà essere versata entro e NON oltre **venerdì 07/03/2025** tramite ARGO-PAGONLINE, con le stesse modalità effettuate con il versamento dell'acconto. L'avviso di pagamento con codice QR dell'importo suindicato quale quota di adesione verrà inviato anche tramite email (ARGO-PAGONLINE).

Eventuali ulteriori dettagli del viaggio verranno comunicati dalle docenti direttamente agli studenti. Il programma potrebbe subire modifiche in base alla disponibilità di accoglienza data dai vari musei richiesti

Si allegano **REGOLE DI COMPORTAMENTO DA OSSERVARE DURANTE IL VIAGGIO DI ISTRUZIONE** (riconsegnare insieme al modulo di autorizzazione, debitamente compilato e sottoscritto entro **venerdì 07/03/2025**).

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]



PER PRESA VISIONE DELLA CIRC. N. 401 – saldo quota partecipazione viaggio di istruzione a Milano in data 18-19 marzo 2025

Compilazione da parte di tutti i genitori degli alunni partecipanti

(restituire al docente organizzatore, tramite l'alunno rappresentante di classe, che dovrà curarne la raccolta e la consegna in ordine alfabetico.) **ENTRO il 07/03/2025**

I/IL SOTTOSCRITTI/O _____

GENITORI/TUTORI/AFFIDATARI

DI _____ CLASSE _____

ACCONSENTO ALLA PARTECIPAZIONE DI NOSTRO/A FIGLIO/A AL **viaggio di istruzione a MILANO in data 18-19 marzo 2025.**

MI IMPEGNO AL VERSAMENTO DELLA QUOTA A SALDO RICHIESTA TRAMITE ARGO – PAGONLINE.
LA PRESENTE COSTITUISCE IMPEGNO DI PARTECIPAZIONE.

Rimini, ____/____/2025

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 _____