



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, 10 marzo 2025

Alle famiglie delle classi 4^AD-4^AE

5^AE 5^AF

Ai docenti accompagnatori

Ai docenti della classe

Al personale ATA

Circolare n. 430

OGGETTO: Adesione visita guidata a: **Vicenza**

Con la presente si conferma che martedì 15 aprile 2025 le classi suindicate, effettueranno una visita guidata a "Vicenza", come da programma di seguito riportato:

- **PARTENZA** ore 07:00 da p.le Fada-RN destinazione Vicenza
- **RIENTRO** ore 19:00 circa in p.le Fada-RN

DOCENTI ACCOMPAGNATORI: proff. Mazzelli Serena, Perazzini Marzia, Brighenti Silvia,

Dettaglio visita:

mattina:

- Ore 10:00 e ore 11:30 ingresso e visita Galleria d'Italia (ingresso gratuito)
itinerario tematico + laboratorio creativo "Il ritmo delle forme"
- Pranzo al sacco

pomeriggio:

- Ore 15:15 ingresso e visita Teatro Olimpico- Musei Civici Vicenza (ingresso e attività)
- attività didattica "E' il 1585, si va in scena"
- Ore 19:00 circa arrivo Rimini P.le Fada

Motivazioni:

l'uscita permetterà di far conoscere agli studenti aspetti importanti della cultura russa

QUOTA PRO-CAPITE: € 32,50 per alunno

(GT PULLMAN + ingresso e attività Teatro Olimpico)

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- **Saldo quota pullman € 32,50.** Gli alunni delle classi interessate verseranno la quota **entro e NON oltre lunedì 17 marzo 2025** 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).

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

Entro il **lunedì 17 marzo 2025** dovrà essere consegnato al docente accompagnatore il modulo di autorizzazione, firmato dal genitore anche se trattasi di studente maggiorenne.



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

Si chiede il massimo rispetto delle date di scadenza, al fine di procedere con la conferma dei servizi prenotati.

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.

ALLEGATO alla Circolare n. 430: REGOLE DI COMPORTAMENTO DA OSSERVARE DURANTE LA VISITA DI ISTRUZIONE (riconsegnare insieme al modulo di autorizzazione, debitamente compilato e sottoscritto entro il lunedì 17/03/2025).

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



TAGLIARE E RICONSEGNARE COMPILATO, ASSIEME ALLE REGOLE DI COMPORTAMENTO, alla docente referente della classe ENTRO IL 17/03/25. TRAMITE L'ALUNNO RAPPRESENTANTE DI CLASSE, CHE DOVRA' CURARNE LA RACCOLTA.

PER PRESA VISIONE della Circ. n. 430 - Visita guidata a Vicenza del 15 aprile 2025

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 Vicenza del 15 aprile 2025 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