



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, 09 febbraio 2024

Alle famiglie della classe
5^A
Ai docenti accompagnatori
Montanari Milva
Nucci Giorgia
Ai docenti della classe

Circolare n. 399

OGGETTO: Quota aggiuntiva Viaggio d'istruzione a Berlino

Con la presente si conferma che dal 25 al 29 Febbraio 2024 gli alunni suindicati, effettueranno il Viaggio d'Istruzione a Berlino come da programma riportato nella circolare n. 334 del 16 gennaio 2024.

QUOTA TOTALE PROCAPITE già versata € 560,00
RICALCOLO QUOTA PROCAPITE € 567,60

MODALITA' DI PAGAMENTO

SALDO IMMEDIATO QUOTA VIAGGIO di € 7.60 da consegnare all'alunno rappresentante di classe che curerà la successiva consegna all'incaricato, che effettuerà il versamento cumulativo per tutti i partecipanti al viaggio d'istruzione, entro martedì 13/02/2024.

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

**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. 399 – VIAGGIO D'ISTRUZIONE BERLINO DAL 25/02 AL 29/02/2024

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 13/02/2024**

I/IL SOTTOSCRITTI/O _____ GENITORI/TUTORI/AFFIDATARI
DI _____ CLASSE _____

ACCONSENTO ALLA PARTECIPAZIONE DI NOSTRO/A FIGLIO/A ALLA VIAGGIO D'ISTRUZIONE a BERLINO CHE SI EFFETTUERA' DAL 25/02/24 AL 29/02/24 CON PROGRAMMA DETTAGLIATO CHE VERRA' COMUNICATO DIRETTAMENTE AGLI STUDENTI.
MI IMPEGNO AL VERSAMENTO DELLA QUOTA RICHIESTA TRAMITE ARGO – PAGONLINE.

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/riciesta 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 _____

