



# ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE "ROBERTO VALTURIO"

via Grazia Deledda n° 4 47923 Rimini – RN -

cod.Ist.RNTD01000T c.f. 82009090406

☎ 0541380099 – 0541380074 fax 0541383696 – [www.valturio.it](http://www.valturio.it) - ✉ [rntd01000t@istruzione.it](mailto:rntd01000t@istruzione.it)

Rimini, 26/03/2024

Alle famiglie della classe  
5<sup>^</sup>E (16 alunni)  
Ai docenti delle classi coinvolte  
Ai docenti referenti:  
Prof.ssa Angelucci Beatrice  
Prof. Mariotti Alfiero

## Circolare n. 550

### OGGETTO: viaggio d'istruzione a Budapest | programma e saldo

Con la presente si comunica che gli alunni della classe sopraindicata effettueranno il viaggio d'istruzione a Budapest dall'8 al 12 aprile 2024 come da programma sotto indicato:

- PARTENZA il 08/04/2024 ore 03:00 da p.le Fada - Rimini a aeroporto Bologna; volo compagnia Ryanair destinazione Budapest partenza ore 07:55, arrivo previsto alle 09:25circa
- RITORNO il 12/04/2024 ore 06:00 Volo compagnia Ryanair Budapest destinazione Bologna; arrivo alle 07:30 circa a Bologna; rientro in p.le Fada - Rimini previsto ore 10 circa.

QUOTA TOTALE PRO-CAPITE PRESUNTA PREVISTA	€ 580,00
QUOTA ACCONTO RICHiesto (già versata)	€ 260,00
<b>QUOTA SALDO (da versare entro il 03/04/2024)</b>	<b>€ 320,00</b>

DOCENTI ACCOMPAGNATORI: Prof.ssa Angelucci Beatrice, Prof. Mariotti Alfiero

#### La quota comprende:

- Sistemazione in ostello MEININGER BUDAPEST GREAT MARKET HALL per 5 giorni e 4 notti in camere multiple con servizi privati per gli studenti (inclusi lenzuola ed un asciugamano a persona);
- Sistemazione in ostello MEININGER BUDAPEST GREAT MARKET HALL per 5 giorni e 4 notti in camere singole con servizi privati per i docenti;
- Trattamento di mezza pensione/colazioni e cene (colazione a buffet/pasti con servizio self-service);
- Transfert a/r da aeroporto alla sistemazione a Budapest;
- Visita al Castello di Buda e giardini;
- Visita al Parlamento;
- Visita alla Chiesa di Matyas;
- Visita ai Bastioni dei pescatori;
- Visita alla Basilica di Santo Stefano;
- Visita alla Sinagoga;
- Visita al Terror Haza Museum;
- Assicurazione RC;
- Bagaglio a mano 10 kg + una borsa piccola 40x20x25;

#### Modalità di pagamento:

Si richiede il versamento del **SALDO pari a € 320,00** entro e NON oltre il **03/04/2024** tramite ARGOPAGONLINE, con le stesse modalità effettuate con il versamento dell'acconto (vedi circolare n. 393 Prot. 1233 del 08/02/2024 pubblicata sulla bacheca della Scuola).

**Il programma dettagliato del viaggio verrà comunicato dall'insegnante 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]





**SALDO VIAGGIO D'ISTRUZIONE A BUDAPEST dall'8 al 12 aprile 2024**

(restituire al docente organizzatore, tramite l'alunno rappresentante di classe, che dovrà curarne la raccolta e la consegna in ordine alfabetico.) **ENTRO il 03/04/2024**

**PER PRESA VISIONE della Circ. n.550 - viaggio Istruzione a Budapest dall'8 al 12 aprile 2024**

I/IL SOTTOSCRITTI/O \_\_\_\_\_

GENITORI/TUTORI/AFFIDATARI

DI \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_

ACCONSENTO ALLA PARTECIPAZIONE DI NOSTRO/A FIGLIO/A ALLA **VIAGGIO D'ISTRUZIONE a BUDAPEST dall'8 al 12 aprile 2024** CON PROGRAMMA DETTAGLIATO CHE VERRA' COMUNICATO DIRETTAMENTE AGLI STUDENTI.

MI IMPEGNO AL VERSAMENTO DELLA QUOTA SALDO RICHIESTO 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/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 \_\_\_\_\_