



## 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](http://www.valturio.it) - ✉ [rntd01000t@istruzione.it](mailto:rntd01000t@istruzione.it)

Rimini, 19 ottobre 2024

Alle famiglie delle classi 2<sup>A</sup>B e 2<sup>A</sup> I

Ai docenti accompagnatori

Ai docenti della classe

Al personale ATA

### Circolare n. 102

#### OGGETTO: Adesione visita guidata a: PENNABILLI

Con la presente si conferma che **mercoledì 30 ottobre 2024** le classi suindicate, effettueranno una visita guidata a PENNABILLI, come da programma di seguito riportato:

- **PARTENZA** ore 08:00 da p.le Fada-RN per Pennabilli con pullman GT
- **RIENTRO** ore 17:00 circa in p.le Fada-RN
- **DOCENTI ACCOMPAGNATORI:** Giovanetti F. – Mazzelli S. – Pecci C.

#### Dettaglio:

- Ingresso Mateureka - Museo del Calcolo e visita guidata (*da pagare in loco visita guidata € 8,00*)
- Merenda al sacco
- Visita ai Giardini di Tonino Guerra
- Visita del borgo
- Pranzo al sacco

**QUOTA PRO-CAPITE: € 15,00** per alunno (*noleggior Pullman GT*)

#### MODALITA' DI PAGAMENTO:

- **Saldo quota pullman GT € 15,00.** Gli alunni delle classi interessate verseranno la quota **entro e NON oltre venerdì 25/10/2024** 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 € 8,00** (per la visita guidata al Museo del Calcolo);

**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 **25 ottobre 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](http://www.valturio.it) - ✉ [rntd01000t@istruzione.it](mailto:rntd01000t@istruzione.it)

**ALLEGATO alla Circolare n.76: REGOLE DI COMPORTAMENTO DA OSSERVARE DURANTE LA VISITA DI ISTRUZIONE (riconsegnare insieme al modulo di autorizzazione, debitamente compilato e sottoscritto entro il 25/10/2024).**

**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 25/10/2024 TRAMITE L'ALUNNO RAPPRESENTANTE DI CLASSE, CHE DOVRA' CURARNE LA RACCOLTA.

**PER PRESA VISIONE della Circ. n. 102 - Visita guidata a Pennabilli, 30 ottobre 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 Pennabilli il 30 ottobre 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