



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^AE (19 alunni)

Ai docenti della classe

Ai docenti referenti:
Prof.ssa Vannucci Alice
Prof.ssa Rubini Maria Giacinta

Circolare n. 402

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

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

18/03/25 RIMINI-FIRENZE
Ore 06:30 Ritrovo alla stazione Centrale di Rimini
Ore 06:56 partenza per Firenze
Ore 10:15 arrivo a Firenze

19/03/2025 FIRENZE- RIMINI
Ore 17:40 partenza da Stazione Centrale di Firenze
Ore 21:12 arrivo Stazione Centrale di Rimini

Docenti Accompagnatori: Proff. Vannucci Alice, Rubini Maria Giacinta

la quota comprende:

- Partecipanti: 19 studenti + 2 docenti accompagnatori
- Treno da Rimini a Firenze a/r
 - Sistemazione prevista: HOTEL MERIDIANA *** o similare
 - Studenti: sistemazione in camere multiple per studenti
 - Docenti: Sistemazione in camera singola per docenti
 - Vitto: mezza pensione con pasto in ristorante
 - visita guidata esterna della città + noleggio auricolari
Piazze, centro storico, ponte Vecchio, lungo Arno, Duomo
 - Ghiberti Pass Scuole
 - Ingresso Galleria dell'Accademia
 - Ingresso Giardini di Boboli
 - Ingresso Cappella Brancacci
 - Polizza assicurativa: medico – bagaglio/ annullamento

la quota non comprende:

- Visita in autonomia della Basilica di San Miniato al Monte e visita dell'abbazia)
- extra e quanto non espressamente indicato in "la quota comprende"
- deposito cauzionale.
- tassa di soggiorno
- pranzi e bevande extra

Quota Totale Prevista € 188,00

Acconto Pagato € 80,00

MODALITA' DI PAGAMENTO SALDO



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

Il versamento della quota a SALDO pari a € 108,00, 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 delle modifiche.

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. 402 – saldo quota partecipazione viaggio di istruzione a Firenze 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 FIRENZE 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 _____