



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, 04 aprile 2025

Alle famiglie della classe 5[^]C
Ai docenti delle classi e
alle docenti referenti:
Proff.sse:
Ugolini Luana
Lombardini Giulia

Circolare n. 494

OGGETTO: saldo quota di partecipazione viaggio di istruzione a Trieste

Con la presente si conferma che gli studenti delle suddette classi, effettueranno il viaggio d'istruzione a Trieste dal 28 al 30 aprile 2025, come da dettaglio di seguito riportato:

Programma compreso nella quota di partecipazione:

1° giorno 28/04/2025 Rimini-Trieste

ore 05:40 Ritrovo stazione ferroviaria centrale di Rimini

6.15 - 7.33 Rimini - Bologna C.Le Reg

8.01 - 9.23 Bologna C.Le - Venezia Mestre Frecciarossa

9.51 - 11.44 Venezia Mestre - Trieste Regionale Veloce

Arrivo e raduno dei Sigg. partecipanti in HOTEL ITALIA 3***

"L'Hotel Italia è situato nel centro di Trieste, vicino a luoghi storici come Piazza Unità d'Italia e il Molo Audace, a due passi dal cuore della città. Grazie alla sua posizione centrale è facilmente raggiungibile con qualsiasi mezzo, infatti, si trova a 100 metri dalla stazione ferroviaria e dal terminal autobus e aeroportuale"

Camere multiple per gli studenti dotate di servizi privati.

Trattamento di pernottamento e prima colazione. (n. 2 cene in ristorante convenzionato a 250 metri - menù turistico)

Tassa di soggiorno per hotel 3*** di Euro 2,00 a persona a notte da regolare in loco (esenti i minori di 18 anni).

Cauzione da versare all'arrivo in hotel: Euro 20,00 a persona.

assistenza dell'agenzia 24h con numero di telefono dedicato

supplemento estensione assicurativa a copertura penalità di annullamento per motivi medici certificabili.

ore 15.00 INGRESSI + VISITA GUIDATA ALLA RISIERA DI SAN SABBA

2° giorno 29 aprile 2025

ore 10.00 INGRESSI ALLA KLEINE BERLIN

3° giorno 30 aprile 2025

ore 16.16 - 18.09 Trieste Centrale - Venezia Mestre Regionale Veloce

ore 18.38 - 19.59 Venezia Mestre - Bologna C.Le Frecciarossa

ore 20.34 - 22.01 Bologna C.Le - Rimini Regionale Veloce

Docenti Accompagnatori: Ugolini Luana, Lombardini Giulia

- **Quota Totale Prevista € 333,50**

- **Acconto Pagato € 100,00**

MODALITA' DI PAGAMENTO SALDO

Il versamento della quota a SALDO pari a € 233,50, dovrà essere versata TASSATIVAMENTE entro venerdì 11/04/2025 tramite ARGO-PAGONLINE, con le stesse modalità effettuate con il versamento dell'acconto.

Eventuali ulteriori dettagli del viaggio ed eventuali visite aggiuntive verranno comunicati dalle docenti direttamente agli studenti.

Si allegano REGOLE DI COMPORTAMENTO DA OSSERVARE DURANTE IL VIAGGIO DI ISTRUZIONE (riconsegnare insieme al modulo di autorizzazione, debitamente compilato e sottoscritto entro **venerdì 11/04/2025**).

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]



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



PER PRESA VISIONE DELLA CIRC. N. 494 – VIAGGIO D'ISTRUZIONE Trieste dal 28 al 30 aprile 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 11/04/2025**

I/IL SOTTOSCRITTI/O _____

GENITORI/TUTORI/AFFIDATARI

DI _____ CLASSE _____

ACCONSENTO ALLA PARTECIPAZIONE DI NOSTRO/A FIGLIO/A AL **Viaggio d'istruzione Trieste** CHE SI EFFETTUERA' **dal 28 al 30 aprile 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 _____