



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
TECNICO – PROFESSIONALE
www.iiscastelnovonemonti.edu.it



*Indirizzo Tecnico: Turistico - Indirizzi Professionali: Agricoltura e Sviluppo Rurale – Servizi Socio Sanitari –
Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera – Manutenzione e Assistenza tecnica*

Sede Legale: Via Morandi, 4 – 42035 Castelnovo ne' Monti (RE) tel. 0522/612328

Segreteria: Via Matilde di Canossa, 1 – 42035 Castelnovo ne' Monti (RE) tel. 0522/812347

Codice Fiscale: 91161590350 Codice Univoco: UFH04Z

Email: iiscastelnovonemonti@gmail.com - Email: reis014004@istruzione.it PEC: reis014004@pec.istruzione.it

Circ. n.250

Castelnovo né Monti, 28/04/2026

Agli alunni e genitori/tutori delle classi
1^A, 1^D e 1^G

Al docente Referente
Parlapiano Martino

Al coordinatore di classe
Ferrari serena
Mucedda Monica
Parlapiano Martino

OGGETTO: Viaggio d'istruzione a Imola - Rimini dal 18/05/2026 al 19/05/2026 – Classi 1^A, 1^D e 1^G

Si comunica che dal giorno 18/05/2026 al giorno 19/05/2026, alcuni alunni della classe in oggetto, nell'ambito delle attività didattiche programmate, effettueranno un Viaggio d'istruzione a Imola - Rimini.

Il ritrovo dei partecipanti è fissato alle ore 07.00 del giorno 18/05/2026 presso Pensiline di Via Matilde di Canossa.

Il ritorno è previsto alle ore 20.00 circa del giorno 19/05/2026 presso Pensiline di Via Matilde di Canossa.

Mezzo di trasporto utilizzato per A/R: Pullman scolastico

Al fine di raccogliere le adesioni si chiede di firmare l'autorizzazione in calce che dovrà essere restituita all'indirizzo e-mail istituzionale: reis014004@istruzione.it

ENTRO E NON OLTRE IL 06/05/2026 (si raccomanda di rispettare le scadenze).

N.B.: SI PRECISA CHE L'AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE VINCOLA AL SUCCESSIVO VERSAMENTO DELLA QUOTA TOTALE.

Si comunica, inoltre, che la scuola ha provveduto ad emettere il pagoPa di €125.00 con scadenza

ENTRO E NON OLTRE IL 06/05/2026 (si raccomanda di rispettare le scadenze)

Il n. massimo degli studenti partecipanti non potrà essere superiore a 31 e, per tale motivo, si accetteranno le/i n. 31 adesioni/pagamenti pervenuti entro la data di scadenza.

In loco bisognerà pagare la tassa di soggiorno pari ad € 2.50.

La quota totale potrà essere rimborsata solo in caso di assenza per malattia, documentata da certificato medico da presentare in segreteria entro 5 giorni dalla data di partenza programmata.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Monica Giovanelli

Firmato digitalmente da Monica Giovanelli Firmato digitalmente

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Nelson Mandela"

l sottoscritt _____ genitore di _____

_____ Frequentante la classe _____ sez . _____, DICHIARA di

- AUTORIZZARE
 NON AUTORIZZARE

la partecipazione al Viaggio d'istruzione a Imola - Rimini dal 18/05/2026 al 19/05/2026 - Classi 1^A, 1^D e 1^G

Data

Firma