



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.46

Castelnovo né Monti, 30/10/2025

Agli alunni e genitori/tutori delle classi
4^A, 4^B, 4^C, 4^D, 4^E, 4^G, 4^M,
4^T, 3^E

Al docente referente
Gatti Marco

Ai coordinatori di classe

Longo Roberta

Pelle Domenico

Antichi Elena

Altieri Nicoletta

Pistelli Cinzia

Bianchi anna

Granato Vittorio

Camilloni Alida

Manvilli Federica

OGGETTO: Visita guidata a San Patrignano (RN) il 12/11/2025

Si comunica che il giorno 12/11/2025, alcuni alunni delle classi in oggetto, nell'ambito delle attività didattiche programmate, effettueranno una Visita guidata a San Patrignano (RN).

Il ritrovo dei partecipanti è fissato alle ore 08.00 presso Pensilina di Via Matilde di Canossa.

Il ritorno è previsto alle ore 20.00 circa presso Pensilina di Via Matilde di Canossa.

Mezzo di trasporto utilizzato per A/R: pullman di terzi.

Si comunica, inoltre, che **il costo presunto è pari ad € 35.00 circa per ogni studente** e che tale costo potrà variare, in base al numero dei partecipanti.

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 (per chi avesse bisogno far riferimento al docente referente Gatti Marco).

ENTRO E NON OLTRE IL 04/11/2025 (si raccomanda di rispettare le scadenze).

Verrà data precedenza alle adesioni, arrivate entro il termine indicato, per le classi quarte.

Qualora il numero delle suddette adesioni risulti essere idoneo al numero disponibile dei posti all'interno del pullman noleggiato, si accetteranno le adesioni arrivate, in ordine cronologico, dai genitori della classe 3^E.

Firmato digitalmente da Monica Giovanelli

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

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

Al Dirigente Scolastico

I.I.S. "Nelson Mandela"

_____, l' sottoscritt _____ genitore di _____

_____ Frequentante la classe _____ sez . _____, DICHIARA di

☐ AUTORIZZARE

☐ NON AUTORIZZARE

la partecipazione alla Visita guidata a San Patrignano (RN) il 12/11/2025

Data

Firma