



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
TECNICO – PROFESSIONALE  
[www.iiscastelnovonemonti.edu.it](http://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](mailto:iiscastelnovonemonti@gmail.com) - Email: [reis014004@istruzione.it](mailto:reis014004@istruzione.it) PEC: [reis014004@pec.istruzione.it](mailto:reis014004@pec.istruzione.it)

Circ. n. 35

Castelnovo né Monti, 21/10/2025

Agli alunni e genitori/tutori della classe  
2^C

Al docente referente  
Giannarelli Mario

Alla coordinatrice di classe  
De Michele Maria Chiara

**OGGETTO:** Visita guidata a Cerreto Alpi c/o Coop. Briganti di Cerreto il 03/11/2025

Si comunica che il giorno 03/11/2025, alcuni alunni della classe in oggetto, nell'ambito delle attività didattiche programmate, effettueranno una Visita guidata a Cerreto Alpi c/o Coop. Briganti di Cerreto.

Il ritrovo dei partecipanti è fissato alle ore 08.30 presso la sede di Enogastronomia e ospitalità alberghiera.

Il ritorno è previsto alle ore 14.00 circa presso la sede di Enogastronomia e ospitalità alberghiera.

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](mailto:reis014004@istruzione.it) (per chi avesse bisogno far riferimento al docente referente Giannarelli Mario)

**ENTRO E NON OLTRE IL 26/10/2025 (si raccomanda di rispettare le scadenze).**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Monica Giovanelli  
Firmato digitalmente

Firmato digitalmente da Monica Giovanelli

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

I sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez . \_\_\_\_\_, DICHIARA di

- AUTORIZZARE  
 NON AUTORIZZARE

la partecipazione alla visita guidata a Cerreto Alpi c/o Coop. Briganti di Cerreto il 03/11/2025

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Firma