



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.29

Castelnovo né Monti, 13/10/2025

Agli alunni e genitori/tutori delle classi  
4<sup>^</sup>T e 5<sup>^</sup>T

Alla docente Referente  
Merolla Eva

Ai coordinatori di classe  
Camilloni Alida  
Frignani Fabrizio

**OGGETTO:** Viaggio d'istruzione a Delta del Po (Foce del Po e Salina di Comacchio) dal 17/11/2025 al 19/11/2025 per 3 giorni e 2 notti – Classi 4<sup>^</sup>T e 5<sup>^</sup>T

Si comunica che dal giorno 17/11/2025 al giorno 19/11/2025, alcuni alunni delle classi in oggetto, nell'ambito delle attività didattiche programmate, effettueranno un Viaggio d'istruzione a Delta del Po (FE).

Il ritrovo dei partecipanti è fissato alle ore 07.00 del giorno 17/11/2025 presso Pensiline di Via Matilde di Canossa.

Il ritorno è previsto alle ore 19.00 circa del giorno 19/11/2025 presso Pensiline di Via Matilde di Canossa.

Mezzo di trasporto utilizzato per A/R: Mezzo di trasporto dell'Istituto + Mezzo di trasporto di terzi + Ferrovie dello Stato

**Il costo per ogni alunno è orientativamente pari ad € 240.00 (il costo potrà variare in base al n. 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](mailto:reis014004@istruzione.it)

**ENTRO E NON OLTRE IL 21/10/2025 (si raccomanda di rispettare le scadenze).**

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

La scuola, dal 22/10/2025, provvederà ad emettere il pagoPa con il costo effettivo, esclusivamente per gli alunni che hanno aderito.

**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

Firmato digitalmente da Monica Giovanelli

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

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

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

- AUTORIZZARE  
 NON AUTORIZZARE

la partecipazione al Viaggio d'istruzione a Delta del Po (FE) dal 17/11/2025 al 19/11/2025

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma