



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.88

Castelnovo né Monti, 29/11/2025

Agli alunni e genitori/tutori delle classi
quinte

Alla docente referente
Turini Barbara

Ai coordinatori di classe

Garganese Chiara

Caruso Maria

Cavalli Viviane

Fiorillo Ilaria F.

Di Tria Nicola

Frignani Fabrizio

OGGETTO: Visita guidata a Monte Sole, Marzabotto (BO) il 06/02/2026

Si comunica che il giorno 06/02/2026, alcuni alunni delle classi in oggetto, nell'ambito delle attività didattiche programmate, effettueranno una Visita guidata a Monte Sole, Marzabotto (BO).

Il ritrovo dei partecipanti è fissato alle ore 06.45 presso Pensilina di Via Matilde di Canossa.
Il ritorno è previsto alle ore 19.45 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 € 25.00 circa per ogni studente** e che tale costo potrà variare, in diminuzione, in base al numero dei partecipanti e grazie ai Fondi STAMI erogati dalla Regione Emilia Romagna, in virtù della convenzione stipulata con l'Unione Montana dei Comuni dell'Appennino Reggiano.

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 alla docente referente Turini Barbara).

ENTRO E NON OLTRE IL 09/12/2025 (si raccomanda di rispettare le scadenze).

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 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 alla Visita guidata a Monte Sole, Marzabotto (BO) il 06/02/2026

Data

Firma