



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.47

Castelnovo né Monti, 30/10/2025

Agli alunni e genitori/tutori della classe
3[^]T

Alla docente referente
Caivano Katia

Al coordinatore di classe
Levrini Marco

OGGETTO: Visita guidata a Reggio Emilia c/o il teatro Ariosto il 26/11/2025

Si comunica che il giorno 26/11/2025, alcuni alunni della classe in oggetto, nell'ambito delle attività didattiche programmate, effettueranno una visita guidata a Reggio Emilia c/o il teatro Ariosto.

Il ritrovo dei partecipanti è fissato alle ore 09.00 presso le Pensiline di via Matilde di Canossa.

Il ritorno è previsto alle ore 14.40 circa presso le Pensiline di via Matilde di Canossa.

Mezzo di trasporto utilizzato per A/R: pullman di linea (Corriera).

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 Caivano Katia)

ENTRO E NON OLTRE IL 09/11/2025 (si raccomanda di rispettare le scadenze).

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 Reggio Emilia c/o il teatro Ariosto il 26/11/2025

Data

Firma