ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE TECNICO PROFESSIONALE "NELSON MANDELA" CON ANNESSA AZIENDA AGRARIA
www.iiscastelnovonemonti.edu.it

Indirizzo Tecnico Turistico
Indirizzi Professionali: Agricoltura e Sviluppo Rurale – Sanità e Assistenza Sociale – Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera – Industria e Artigianato per il Made in Italy
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: UFHO4Z
Email: reis014004@istruzione.it - **PEC:** reis014004@pec.istruzione.it

Circ. n. 20

Castelnovo ne' Monti, 01/10/2026

Ai docenti, alunni e genitori/tutori delle classe 2T

OGGETTO: uscita didattica a Cerreto Alpi di Ventasso -Mondiale del Fungo giorno 03.10.2026 – classe 2T

Si comunica che il giorno 03/10/2026 le classi in oggetto, nell'ambito delle attività didattiche programmate gli alunni , effettueranno una visita guidata a Cerreto Alpi di Ventasso in occasione del mondiale del Fungo.

Il ritrovo dei partecipanti è fissato alle ore 8.00 del giorno 03/10/2026 pensilina c/o la sede dell'indirizzo Turistico.

Il ritorno è previsto alle ore 13.00 circa del giorno 03/10/2026 pensilina c/o la sede dell'indirizzo Turistico.

Mezzo di trasporto utilizzato: pullman scolastico

Docenti accompagnatori: Canelli Gianluca, Ferrari Sara.

Si comunica, inoltre, che il costo è pari ad € 6,50 per ogni studente e che verrà emesso, per detto importo, il bollettino pagoPa.

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 o consegnata a manualmente al Prof.Canelli.

ENTRO E NON OLTRE IL 02.10.2026 (si raccomanda di rispettare le scadenze)

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

La quota 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”

_l_sottoscritt_____genitore di _____

_____Frequentante la classe_____sez ._____, DICHIARA di

☐ AUTORIZZARE

☐ NON AUTORIZZARE

la partecipazione allìuscita didattica Cerreto Alpi di Ventasso Campionato mondiale del fungi 03.10.2026

_____ _____
Data Firma

Firmato digitalmente da Monica Giovanelli