



LICEO SCIENTIFICO "ALBERT EINSTEIN"

Via Agnesi 2/b - 47900 Rimini (RN) tel. 0541382571/382552 - fax 0541381636  
http://www.liceoeinstein.it e-mail: einstein@rimini.com - rnps020001@istruzione.it



Circ. n. 8 del 15/09/2015

**AGLI STUDENTI DELLA CLASSE  
AI LORO GENITORI  
AI DOCENTI ACCOMPAGNATORI**

**Oggetto: Richiesta adesione e quota di acconto per Viaggio d'Istruzione a MADRID- VALENCIA-BARCELLONA**

Il Consiglio di classe **5 G** del Liceo hanno proposto un Viaggio d'Istruzione

**MADRID – VALENCIA - BARCELLONA dal 25 /10/2015 al 31/10/2015.**

Il costo complessivo del viaggio, per singolo studente, non sarà superiore a **€.450,00**.

I docenti accompagnatori saranno presenti nel numero previsto dalle vigenti norme (1 ogni 15 studenti).

In attesa di definizione del costo per singolo studente, ai fini della partecipazione al viaggio è indispensabile il consenso firmato dei genitori (anche per gli alunni maggiorenni) corredato dell'attestazione di **€.100,00** di versamento a titolo di acconto, da effettuarsi nelle seguenti modalità:

- 1) tramite versamento su c/c postale n. **16020471** intestato a "Liceo Scientifico Einstein – servizio cassa (il bollettino è reperibile presso l'Ufficio Postale)
- 2) tramite versamento bancario **Codice IBAN: IT59 Q076 0113 2000 0001 6020 471**

**versamento da effettuarsi entro il 18/09/2015.**

In entrambe le modalità i versamenti devono essere effettuati indicando nella Causale del versamento "Acconto Viaggio di istruzione in "MADRID-VALENCIA-BARCELLONA" e nome e cognome dello studente.

Si fa presente che il versamento, a titolo di **acconto costituisce impegno formale di partecipazione** .

Le modalità di consegna dell'acconto versato possono essere le seguenti:

- 1) consegna della ricevuta presso l'ufficio Didattica
- 2) consegna della ricevuta tramite FAX al n.0541/381636
- 3) spedizione della ricevuta tramite mail all'indirizzo: [einstein@rimini.com](mailto:einstein@rimini.com)

Seguirà circolare a saldo del viaggio indicante il programma e il costo totale.

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Alberta Fabbri

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo  
stampa , ai sensi dell'art.3 D.Lgs. 39/1993

-----  
Da consegnare in segreteria studenti a cura del rappresentante di classe entro il **21/09/2015**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_  
autorizza il figlio a partecipare al viaggio di istruzione in oggetto.

Firma del genitore  
\_\_\_\_\_