



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. 044 del 05/10/2015

**AGLI STUDENTI DELLA CLASSE 5 D
AI LORO GENITORI
AI DOCENTI ACCOMPAGNATORI**

Oggetto: Richiesta adesione e quota di acconto per Viaggio d'Istruzione a VIENNA - PRAGA

I docenti De Luigi Milena e Minguzzi Marina, avendo prevalentemente consultato i colleghi del Consiglio della classe **5 D**, propongono un Viaggio d'Istruzione a VIENNA e PRAGA dal 03/11/2015 al 08/11/2015;

La decisione sarà messa a verbale nell'imminente riunione del Consiglio.

Il costo del viaggio per singolo studente non sarà superiore a 350,00 euro.

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 15/10/2015.

In entrambe le modalità i versamenti devono essere effettuati indicando nella Causale del versamento "Acconto Viaggio di istruzione in "VIENNA-PRAGA" classe V[^] D 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

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 **10/10/2015**

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

Firma del genitore
