



LICEO SCIENTIFICO "ALBERT EINSTEIN"
Via Agnesi 2/b - 47923 Rimini (RN) tel. 0541382571/382552 - fax 0541381636
http://www.liceoeinstein.it e-mail: einstein@rimini.com - rmps020001@istruzione.it



Circ. n. 223

Rimini 01/03/2016

**Agli studenti della classe
2^C
Ai genitori degli studenti
Ai docenti interessati**

Oggetto: **Uscita didattica a San Mauro Pascoli il giorno 19/03/2016**

PROGRAMMA

Sabato 19 Marzo 2016

Ore 8.00 ritrovo al piazzale del Liceo;
Ore 8.15 partenza con pullman riservato;

In mattinata visita guidata al Museo " Casa Pascoli " e " Villa Torlonia";

Ore 13.00 arrivo a Rimini presso il piazzale antistante il Liceo.

Il costo del trasporto con pullman dell'uscita didattica è di € 7,00 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**

entro e non oltre il giorno 07/03/2016.

In entrambe le modalità i versamenti devono indicare nella causale : " Uscita didattica aSan Mauro Pascoli del 19/03/16" e nome e cognome dello studente.

L'attestazione di versamento , unitamente all'autorizzazione, dovranno essere consegnate al **Prof. Stargiotti Alessandro**, che le farà pervenire, all'ufficio didattica.

Gli studenti dovranno provvedere, a parte, al pagamento in loco di €. 2,00.

Docenti accompagnatori:

Proff.: Stargiotti Alessandro – Righetti Brunella

Il Dirigente Scolastico

Dott. Alberta Fabbri

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo
stampa , ai sensi dell'art.3. comma 2, D.Lgs. 39/1993

AUTORIZZAZIONE (da restituire firmata dal genitore al Docente Stargiotti Alessandro)

Il/La _____ sottoscritto/a _____ genitore _____ dell'alunno/a

_____ della classe _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica a

San Mauro Pascoli che sarà effettuata il giorno **19/03/2016**, esonerando la scuola da responsabilità non comprese nella polizza assicurativa per infortunio e responsabilità civile e dichiara di aver preso visione della circolare n. **223 del 01/03/2016**.

FIRMA
