



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 - rnps020001@istruzione.it



Circ. n. 259

Rimini 10/02/2018

Agli studenti cl. 3[^]F
Ai loro genitori
Ai docenti interessati

Oggetto: Progetto interdisciplinare / Scambio culturale Aachen – Germania
periodo dal 05/03/2018 al 09/03/2018

Saldo quota di partecipazione per studente relativamente al progetto Scambio è di € 165,00.

LA QUOTA COMPRENDE:

- Servizio transfert con bus dalla sede del Liceo Scientifico "A. Einstein" a Bologna aeroporto A/R;
- Volo low cost andata (incluso di tasse) da Bologna a Colonia - Compagnia Eurowings 13,10-14,40
- Volo low cost ritorno (incluso di tasse) da Colonia a Bologna - Compagnia Ryanair 18,55-20,35
- Trasferimento dall'aeroporto di Colonia ad Aachen e viceversa in pullman GT;
- 1 Bagaglio a mano da 8 Kg;

Modalità di versamento

La quota del viaggio di € 165,00 per il progetto ad Aachen – GERMANIA potrà essere versata tramite bonifico bancario a :

RIMINIBANCA IBAN: IT 02 P 08995 24210 016010060002 intestato a Liceo "A Einstein"

da effettuarsi entro e non oltre Mercoledì 14/02/2018

I versamenti devono indicare nella causale : **Saldo Viaggio d'istruzione/Scambio Culturale ad AACHEN, nome e cognome dello studente e la classe.**

Tale versamento potrà essere effettuato, in alternativa a bonifico tramite proprio conto corrente e senza costi di commissione, in una qualsiasi filiale di RIMINIBANCA.

La ricevuta di versamento e l'autorizzazione al viaggio d'istruzione , dovranno essere consegnate, entro

Giovedì 16 Febbraio p.v.

all'ufficio studenti tramite i rappresentanti di classe.

Docenti partecipanti al Progetto Proff. Succi Gisella - Ravagnini Denise.

Si ricorda di preparare i seguenti documenti prima della partenza:

- **Carta d'identità in corso di validità e Tessera sanitaria;**
- **Per gli studenti stranieri: Passaporto in corso di validità e permesso di soggiorno.**
- **Assicurazione personale sanitaria se cittadini Sammarinesi.**

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Alberta Fabbri

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

Da consegnare alla segreteria Studenti entro il 16/02/2018 - (da restituire firmato da un genitore)

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
classe 3[^]F partecipante allo Progetto interdisciplinare/Scambio culturale ad Aachen –GERMANIA dichiara di aver preso visione
della circolare n. 259 del 10/02/2018

FIRMA