



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 - rmps02000l@istruzione.it

Circ.n443

Rimini,02/05/2018

**A 'Scambio con Finlandia 2018 Science and the Future':**

Nencini A. (3A), Carigi M. (3A), De L. L. (3A), Manna F. (3A),  
Mancini M. Z. (3B), Moreschi R. (3D), Semprini I. (3D),  
Generini F. (3D), Mongiello D. (3D), Pasqualone E. (3D),  
Stefani A. (3D), Frisoni M. (3D), Fesani L. (3D), Mazzi L. (3D),  
Tonti M. (3D), Ricci M. (3D), Romani R. (3D), Gaetani A. (3E),  
Samadi D. (3E), Foschi C. (3E), Muccioli G. (3E), Muccini L. (3E),  
Canti T. S. (3G), Giannini C. (3G), Trombetti M. (3G),  
Sonnoli G. (3G), Baschetti E. (3G), Sabbatini G. (3G),  
Bastoni M. V. (3G), Moro B. (3G),

**Oggetto: Mobilità Finlandia**

Si comunicano i dettagli della mobilità verso la Finlandia nell'ambito del progetto Science and the Future che avverrà da **mercoledì 16 maggio 2018 a mercoledì 23 maggio 2018**:

**Andata 16 maggio voli Lufthansa**

LH 283 10.10 11.40 BOLOGNA  
FRANCOFORTE

LH 850 13.25 16.45 FRANCOFORTE HELSINKI

**Ritorno 23 maggio voli Lufthansa**

LH 851 18.15 19.30 HELSINKI

FRANCOFORTE  
LH 290 21.55 23.15 FRANCOFORTE  
BOLOGNA+

**Transfer Rimini-Bologna e viceversa**

Partenza del gruppo alle ore **6.00 di mercoledì 16 maggio** dal piazzale Fada antistante il liceo Einstein alla volta dell'aeroporto G.Marconi di Bologna con pullman privato; **mercoledì 23 maggio**, servizio di pullman privato con **arrivo presumibile a Rimini attorno alle 01.00**.

**Info varie :**

Bagaglio a mano di 8 kg e bagaglio in stiva di 23 kg per ogni passeggero; limette, forbicine e liquidi devono essere trasportati nel bagaglio che va in stiva.

Prima della partenza accertarsi di avere con sé la **carta d'identità /passaporto e la tessera sanitaria**. Per il programma del soggiorno a Helsinki fare riferimento al link:

**<http://helsinki-rimini.kapsi.fi/helsinki-program/>**

Docenti che accompagnano : prof.ssa Trausi Daniela, prof.ssa Polcari Patrizia

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

AUTORIZZAZIONE (da restituire firmata alla docente Daniela Trausi)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ autorizza il/la proprio/a figlio/a a -----, esonerando la scuola da responsabilità non comprese nella polizza assicurativa per infortunio e responsabilità civile e dichiara di aver preso visione della circolare n. 443 de 02/05/2018-