



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI
DELL'ENOGASTRONOMIA E DELL'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
"S.P. MALATESTA"**

Viale Regina Margherita, 4 – 47924 RIMINI

PEC: nnrh030001@pec.istruzione.it E mail: nnrh030001@istruzione.it

Tel. 0541 373412 - COD. FISC. 91069440401

www.alberghieromalatestarimini.edu.it



RISERVATO AI GENITORI DELL'ALUNNO (DA RESTITUIRE IN OGNI CASO)

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre/tutore dell'alunno/a
della classe _____

☐ **autorizza** ☐ **non autorizza**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all' ☐ uscita didattica/ ☐ visita guidata/ ☒ viaggio d'istruzione programmata/o
secondo le seguenti modalità:

destinazione _____ VALENCIA _____

giorno di partenza ____ 02/05/2026 ____ giorno di rientro ____ 15/05/2026 ____ (le date possono subire
variazioni)

Mezzo utilizzato: ☐ a piedi ☐ autobus ☐ treno ☐ pullman ☒ aereo

Partenza da ____ AEROPORTO di BOLOGNA ____ alle ore ____ VEDI PROGRAMMA DI MASSIMA ____

Rientro a scuola/in famiglia previsto alle ore ____ VEDI PROGRAMMA DI MASSIMA ____

Costo indicativo previsto € ____ 0,00 ____ (____ ZERO,00€ ____ in lettere) il resto dell'importo sarà a carico di
FONDI DEL PNRR D.M. 88/2025 + Possibili Visite e Ingressi facoltative

Gli alunni saranno accompagnati dal/i prof./proff.:

____ VEDI GRADUATORIA DEL RELATIVO BANDO ____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, quando l'attività sia stata organizzata secondo le disposizioni
ministeriali e il responsabile abbia preso tutte le precauzioni del caso, la scuola declina ogni responsabilità per
quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose e il comportamento degli alunni*.

**Nel caso di uscita didattica/visita guidata la mancata partecipazione è considerata assenza con relativa
giustificazione.**

*** Indicazioni di comportamento**

1. Sul mezzo di trasporto non saranno ammessi ripetuti spostamenti e rumori eccessivi. Al momento della discesa,
controllare che il proprio posto a sedere sia nelle stesse condizioni di pulizia della partenza.
2. All'interno dell'albergo, una volta presa in consegna la camera assegnata, verificarne lo stato riferendo eventuali
anomalie al proprio docente o al docente referente.
3. Al mattino, prima di scendere a colazione, controllare che la propria camera sia in ordine (indumenti e cose
personali al loro posto).
4. Rispettare gli orari programmati per le varie attività in maniera da permetterne il regolare svolgimento.
5. Non allontanarsi mai dal proprio gruppo durante le attività proposte.
6. Non fare uso di bevande alcoliche e attenersi alle norme in merito al divieto di fumo.
7. Mantenere la compostezza nelle sale d'uso comune in maniera da non procurare richiami da parte dei proprietari
della struttura. Durante la notte, rimanere nella propria camera osservando il silenzio dovuto e non uscire da essa per
spostarsi in altre camere.

N.B. Qualsiasi danno procurato da uno o più alunni sarà risarcito dalle rispettive famiglie.

Rimini, _____

Firma del/i genitore/i *

(*) Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi (ex art. 155 c.c., come modificato dalla l. 54/2006).



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI
DELL'ENOGASTRONOMIA E DELL'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
"S.P. MALATESTA"**

Viale Regina Margherita, 4 – 47924 RIMINI

PEC: nnrh030001@pec.istruzione.it- E mail: nnrh030001@istruzione.it

Tel. 0541 373412 - COD. FISC. 91069440401

www.alberghieromalatestarimini.edu.it

