



Circ. n.322

Rimini, 26/01/2019

**Al Liceo Classico
Agli Alunni delle classi 4B – 4D
Loro Docenti
Loro Famiglie
Alla Referente di sede**

Oggetto: Viaggio d'istruzione a Berlino – classi 4B – 4D Classico.

Con la presente si comunica che, per il corrente anno scolastico, le classi in oggetto effettueranno un viaggio d'istruzione a Berlino, che si svolgerà **dal 4 Marzo al 8 Marzo 2019**.

Accompagneranno gli alunni i Docenti: Bellini Marco, Benigni Elena, Ramunno Antonella, Ferranti Lorenzo.

Il Programma del viaggio è il seguente:

1° giorno lunedì 4 Marzo 2019

h. 8.45 Ritrovo dei partecipanti al Piazzale del Popolo di Rimini (vicino allo Stadio R. Neri).

h. 9.00 Partenza con pullman della ditta Boldrini riservato per l'aeroporto di Bologna.

h. 13.35 – 15.20 Volo Ryanair Bologna – Berlino Schonefeld.

Pomeriggio visita della città.

Cena e pernottamento in hotel Acama a Berlino.

2° giorno martedì 5 Marzo 2019 – Alla scoperta di Berlino e gli anni 20 e 30

Mattina: Visita guidata alla città di Berlino.

Pranzo libero

Pomeriggio: Visita guidata "La politica negli anni '20 a Berlino"

Cena in hotel.

3° giorno mercoledì 6 Marzo 2019 – Il Nazismo

Mattina: Visita guidata all'ex campo di concentramento di Sachsenhausen

Pranzo al sacco

Pomeriggio: Visita guidata alla casa della conferenza di Wannsee

Tempo libero e cena libera

4° giorno giovedì 7 Marzo 2019 – La Germania Est e Ovest

Mattina: Visita guidata "Convivere col Muro"

Pranzo libero.

Pomeriggio: attività organizzate in loco con i docenti accompagnatori

Cena in hotel

5° giorno venerdì 8 Marzo 2019

Mattina: Check-out

h. 11.25 – 13.10 Volo Ryanair Berlino Schonefeld – Bologna

Arrivo previsto a Rimini 15,30 circa.

Il costo del viaggio, comprensivo di trasporto in aereo e in pullman riservato, servizio di mezza pensione (tranne III giorno), visite come da programma, è di € **325,00**.

Sono inclusi 2 bagagli:

- **Borsa piccola che deve essere posizionata sotto il sedile di fronte a voi (40cm x 20cm x 25cm);**

- **BAGAGLIO da 10 Kg che deve essere inserito nel misuratore del bagaglio (non superiore a 10 kg e dimensioni 55 cm x 40 cm x 20 cm).**

Il versamento dell'intera quota dovrà essere effettuato con bollettino postale, sul **C/C postale 10467470** intestato a **Liceo " G. CESARE – M. VALGIMIGLI", via Brighenti n. 38**. In alternativa può essere effettuato **un bonifico** c/o BANCO POSTA Rimini, IBAN: **IT 09L076011320000010467470** specificando nella causale: meta, nome, cognome, liceo e classe dell'alunno.

Le ricevute dei versamenti saranno consegnate in ordine alfabetico alla **Prof. Marco Bellini** unitamente all'autorizzazione firmata dai genitori **entro il 21 Febbraio 2019**.

Si rammenta inoltre agli alunni Italiani e ai Docenti accompagnatori che devono essere muniti di **carta d'identità valida con scadenza non inferiore a 6 mesi e tessera sanitaria europea**.

Gli alunni stranieri al momento della partenza devono essere muniti di carta d'identità italiana, permesso di soggiorno, passaporto e tessera sanitaria europea. Eventuali farmaci assunti abitualmente dovranno essere portati al seguito degli alunni interessati.

Il programma potrebbe subire variazioni così come la quota in base al numero effettivo dei partecipanti.

Si precisa inoltre che **sono escluse** dalla quota di partecipazione eventuali tasse di soggiorno e cauzione richiesta dall'hotel, che verrà restituita alla partenza in assenza di danni.

Per quanto riguarda il rimborso in caso di annullamento del viaggio si rimanda a quanto previsto dal regolamento d'istituto, consultabile sul nostro sito web: www.liceocesarevalgimigli.it.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Sandra Villa

✂ -----

Il sottoscritto/a ----- -in qualità di genitore/tutore/
dell'alunno/a-----frequentante la classe
4^ _____ Sezione _____ Liceo Classico autorizzo mio figlio/a a partecipare al Viaggio d'Istruzione a
Berlino con aereo e pullman, presa visione della circolare **n. 322 del 26/01/2019**.

Si autorizzano inoltre le uscite serali organizzate in loco.

Si segnalano infine le seguenti allergie o intolleranze
alimentari _____

Data _____

firma _____