



Istituto Superiore "A. Rizza"



Codice Istituto: SRIS024006

Sede Centrale: Viale A. Diaz, 12 - 96100 Siracusa - Tel. 0931/68075 - Fax 0931/483384

C.F.: 93071260892 - sito web: www.istitutorizza.it - email: sris024006@istruzione.it - pec: sris024006@pec.istruzione.it

Sez. associata Plesso Piazza Matila, 9 - Tel. 0931/1740101 - Fax 0931/1440100

ISTITUTO D'ISTRUZIONE STATALE

Indirizzi di studio: Amm., Finanza e Marketing (B1) - Turismo (B2) - Grafica e Comunicazione (C5)

Trasporti e Logistica (C2 - Nautico)

Circ. n.60

Siracusa, 30/09/2024

Agli Alunni classi biennio Trasporti e Logistica
Al DSGA

Sede Matila

Oggetto: Stage presso il Circolo Velico Lucano Magna Grecia di Policoro (Matera)

Per quanto in oggetto, si invitano tutti gli alunni interessati a consegnare questa circolare stampata e firmata dai genitori ai referenti Prof. Nerucci e Di Mauro C. entro il 30/10/2024. Entro la stessa data le famiglie effettueranno il versamento, tramite PAGOPA, di € 50 come prenotazione posto visto che quest'anno i partecipanti ammessi fino a un massimo di 50 studenti. Il resto della quota di partecipazione sarà versata in un'unica soluzione entro il 28/2/2025. Lo Stage si articolerà su tre notti e quattro giorni e la partenza sarà dall'08/04/2025 oppure dal 06/05/2025, secondo la disponibilità del Circolo Velico Magna Grecia di Policoro. Si prevede un costo complessivo presumibile fra € 320,00 e euro 360,00 ed è comprensivo di viaggio di andata e ritorno in pullman e di pensione completa.

Gli alunni saranno impegnati tutto il giorno in attività sportive e ricreative (Vela, Canoa, Wind-surf, Mountain-bike, Beach-Soccer e Beach-volley. L'eventuale visita guidata a Matera avrà il costo di €15. Non saranno ammessi gli alunni che hanno ricevuto note o sanzioni disciplinari.

Per i Genitori

Con la presente chiedo la partecipazione allo Stage d'Istruzione presso il Circolo Velico Lucano Magna Grecia di Policoro che si svolgerà dall'08/04/2025 oppure dal 06/05/2025 secondo disponibilità del Circolo.

Firmare per presa visione ed accettazione.

Firma Genitore _____

Alunno _____ classe _____

Il Referente: Prof Nerucci Antonio

Il Dirigente Scolastico

Prof. Pasquale Aloscari

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, c.2, DL. 39/1993