



# 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](http://www.istitutorizza.it) - email: [sris024006@istruzione.it](mailto:sris024006@istruzione.it) - pec: [sris024006@pec.istruzione.it](mailto: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. 267

Siracusa, 23/01/2025

**Agli Aluni classi biennio  
Trasporti e Logistica  
Piazza Matila  
DSGA**

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

Per quanto in oggetto si invitano tutti gli alunni interessati a presentare, firmata dai genitori, questa circolare e consegnarla al Referente Prof. Nerucci, insieme alla fotocopia del pagamento di € 270,00 e alle fotocopie della carta di identità e della tessera sanitaria. Si prega di completare al più presto queste operazioni in modo da poter definire con chiarezza il numero dei partecipanti, quindi, se possibile, anticipare la data del completamento del pagamento al 10 Febbraio del 2025. Lo Stage si articolerà su tre notti e quattro giorni e la partenza sarà dall'08/04/2025 al 11/04/2025. Il costo complessivo sarà di € 320,00 ed è comprensivo di viaggio di andata e ritorno in pullman e di pensione completa.

Gli alunni saranno impegnati tutto il giorno con attività sportive e ricreative (Vela, Canoa, Windsurf, Mountain-bike, Beach-soccer e Beach-volley). L'eventuale visita guidata a Matera avrà il costo di €15.

## 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 al 11/04/2025 e dichiaro di aver completato le operazioni di iscrizione allo Stage. Firmare per presa visione ed accettazione. Firma chiara e leggibile con il nome e la classe dell'alunno.

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