



## LICEO “G. CESARE – M. VALGIMIGLI”

Classico - Scienze Umane

Presidenza e Segreteria:

Via Brighenti,38 – 47921 Rimini Tel. 0541-23523 Fax 0541-54592

e-mail: [RNPC01000V@ISTRUZIONE.IT](mailto:RNPC01000V@ISTRUZIONE.IT) PEC: RNPC01000V@PEC.ISTRUZIONE.IT

[www.liceocesarevalgimigli.edu.it](http://www.liceocesarevalgimigli.edu.it)

C.M. RNPC01000V - C.F. 91059030402

Circ. n.43

Rimini 08/10/2024

**Agli alunni della classe 1<sup>^</sup>F  
Liceo Scienze Umane  
Loro docenti e famiglie  
Alla Referente di Sede**

**Oggetto: Uscita didattica – Pennabilli con escursione in Valmarecchia il 18/10/2024**

### PROGRAMMA

- Ore 07:30 Ritrovo sotto l’Arco di Augusto
- Ore 07:51 Partenza per Novafeltria con autobus di linea Start Romagna nr 160
- Ore 08:48 Arrivo a Novafeltria
- Ore 09:10 Partenza per Pennabilli con autobus di linea Start Romagna nr 161
- Ore 9:30 Arrivo a Pennabilli e spostamento a piedi al Museo Naturalistico di Pennabilli-MUSSS
- Ore 9:45:10:00 Breve visita al museo, breve sosta per merenda e partenza per l’escursione con la guida del Museo
- Ore 12.00-13.00 Pranzo al sacco
- Ore 15.25 Partenza da Pennabilli con autobus di linea Start Romagna nr 161 (160)
- Ore 17:07 Arrivo a Rimini all’Arco d’Augusto

**Si raccomanda la massima puntualità.**

Da consegnare la quota di partecipazione, per un **totale di € 16,90 ad alunno** (€ 8 costo della guida del museo di Pennabilli + € 8,90 per biglietto giornaliero autobus Start Romagna) alla prof.ssa Tomasetti e l’ **autorizzazione** firmata dai genitori **entro e non oltre venerdì 12/10/2023**.

Si raccomanda un abbigliamento comodo ed adeguato ad una escursione nei boschi, una giacca a vento o un marsupio in caso di pioggia, zainetto leggero con acqua e cibo.

**Docenti accompagnatrici:** Proff. Tomasetti Simona, Cerqua Michela, Bosco Attilia.

Il Dirigente Scolastico  
Sandra Villa  
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3,c.2,D.Lgs.vo 39/93)

**Autorizzazione da consegnare alla prof.ssa Tomasetti Simona**

---

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore/  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_  
\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del Liceo \_\_\_\_\_ autorizzo mio/a figlio/a  
a partecipare all'attività come descritto sulla Circ. n.43 del 08/10/2024

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_