



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA



Istituto Comprensivo Statale



“ S. Alfonso M. De' Liguori ”

Via Trento, 21 84016 PAGANI (SA) - Tel/fax 081- 5152108-919421 - Cod. Fisc. 94029530659 - Cod. Mecc.SAIC8A5005
e-mail: saic8a5005@istruzione.it Sito :www.sms-santalfonso.gov.it posta certificata: saic8a5005@pec.istruzione.it

Prot. N.

Pagani, 6 aprile 2018

*Ai Sigg. Genitori delle classi terze
sez.A,B,C,D,E,F,G e della classe seconda sez.E
Al DSGA per l'organizzazione del servizio
Ai docenti accompagnatori
e p.c. ai Docenti Tutti
Agli Atti
All'Albo Istituto
All'Albo Digitale (sito web)*

OGGETTO: Viaggio di istruzione: Umbria di 3 gg.: disposizioni organizzative e consegna modello autorizzazione

Al fine di implementare il percorso didattico – educativo relativo al triennio della scuola secondaria di 1° grado e facendo seguito alle proposte avanzate dai Consigli delle classi Terze all'inizio del corrente anno scolastico 2017-18 e deliberate dai consigli di classe e dal Consiglio d'Istituto, si comunica ai Sigg. Genitori che il viaggio d'istruzione di gg. 3 (tre) è stato organizzato nella **Regione Umbria**, meta scelta tra quelle proposte perché considerata attinente al raggiungimento degli obiettivi didattico-educativi prefissati dai Consigli di Classe. Il viaggio sarà effettuato nei giorni **9 - 10 - 11 Maggio 2018**.

La quota individuale è di € **175,00 (centosettantacinque euro) +2,00 euro** per la tassa di soggiorno **+10,00 euro** di cauzione per eventuali danni procurati durante il viaggio. La quota di partecipazione pari a **175,00 (centosettantacinque euro)** dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Beneficiario: **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “S. Alfonso M. de' Liguori”- Pagani (SA) – IBAN: IT 25 G010 1076 3101 0000 0046 021- CAUSALE: Viaggio di istruzione in Umbria 9-10-11 Maggio 2018 - Cognome e Nome dell'alunno/a e Sezione di appartenenza**

I genitori dovranno provvedere ad effettuare il bonifico richiesto entro il **26 Aprile 2018**. Gli alunni delle singole classi dopo aver raccolto le ricevute dei pagamenti effettuati consegneranno alla Prof.ssa Del Forno Luisa copia della ricevuta del bonifico bancario, **10,00 euro** di cauzione e **2,00 euro** per la tassa di soggiorno. Inoltre i genitori avranno cura di comunicare alla delegata Viaggi, **dettagliate informazioni su eventuali patologie e/o intolleranze alimentari e/o qualsiasi rilevante segnalazione relativa al proprio figlio/a** partecipante al viaggio. In tale occasione sarà consegnato ai Sigg. Genitori il programma dettagliato del viaggio.

L'organizzazione del viaggio di istruzione è stata aggiudicata all'agenzia **Biga Travel** sita in **Pagani P.zza Corpo di Cristo** e prevede, in linea di massima, il seguente itinerario:

1° giorno: Pagani –Fonti del Clitunno - Gubbio

2° giorno: Gubbio –Città di Castello - Gubbio

3° giorno: Gubbio –Orvieto - Pagani

Si raccomanda ai Sigg. Genitori di leggere con attenzione la presente nota informativa e di rispettare le date indicate al fine di garantire l'organizzazione puntuale del predetto viaggio.

Si precisa che la cauzione versata pari a 10,00 euro verrà eventualmente restituita al termine del viaggio.

Certa della consueta collaborazione, l'occasione è gradita per porgere distinti saluti.

La Funzione Strumentale
(delegata viaggi e visite di istruzione)
Prof.ssa Luisa Del Forno

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.Maurizio Paolillo

*Al Dirigente Scolastico
I.C. "S. Alfonso M. De' Liguori"
Pagani*

I sottoscritti genitori PADRE _____ MADRE _____

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ frequentante la classe _____ Sez. _____

autorizzano la partecipazione del/la proprio/figlio/a al seguente viaggio d'istruzione:

Umbria 9-10-11 Maggio 2018 secondo l'organigramma stabilito **esonero la scuola da ogni responsabilità amministrativa civile e penale per atti e comportamenti dello/a stesso/a che siano negligenti, pericolosi, illegali o in violazione delle disposizioni ricevute dai docenti accompagnatori e che causino danni a se stessi, a cose o a persone.**

I sottoscritti genitori si impegnano a versare la somma richiesta secondo le modalità indicate entro e non oltre il 26 **aprile** 2018.

I sottoscritti genitori dichiarano di aver preso visione della nota del Ds Prot. n. _____ del 6 aprile 2018.

Pagani,

Firma PADRE _____ Firma MADRE _____

*Al Dirigente Scolastico
I.C. "S. Alfonso M. De' Liguori"
Pagani*

I sottoscritti genitori PADRE _____ MADRE _____

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ frequentante la classe _____ Sez. _____

autorizzano la partecipazione del/la proprio/figlio/a al seguente viaggio d'istruzione:

Umbria 9-10-11 Maggio 2018 secondo l'organigramma stabilito **esonero la scuola da ogni responsabilità amministrativa civile e penale per atti e comportamenti dello/a stesso/a che siano negligenti, pericolosi, illegali o in violazione delle disposizioni ricevute dai docenti accompagnatori e che causino danni a se stessi, a cose o a persone.**

I sottoscritti genitori si impegnano a versare la somma richiesta secondo le modalità indicate entro e non oltre il 26 **aprile** 2018.

I sottoscritti genitori dichiarano di aver preso visione della nota del Ds Prot. n. _____ del 6 aprile 2018.

Pagani,

Firma PADRE _____ Firma MADRE _____



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA



Istituto Comprensivo Statale



“ S. Alfonso M. De' Liguori ”

Via Trento, 21 84016 PAGANI (SA) - Tel/fax 081- 5152108-919421 - Cod. Fisc. 94029530659 - Cod. Mecc.SAIC8A5005
e-mail: saic8a5005@istruzione.it Sito :www.sms-santalfonso.gov.it posta certificata: saic8a5005@pec.istruzione.it

Prot. n.

Pagani,

All'Insegnante _____

SEDE SCUOLA

Oggetto: Incarico – Viaggio di istruzione - giorni 9-10-11 Maggio 2018

La S.V. è incaricata a partecipare al seguente viaggio di istruzione: **Umbria** in qualità di accompagnatore.

Si ricorda che dovrà essere rispettato l'itinerario proposto e deliberato.

Si allega al presente incarico, dichiarazione di responsabilità.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Maurizio Paolillo



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA



Istituto Comprensivo Statale



“ S. Alfonso M. De' Liguori ”

Via Trento, 21 84016 PAGANI (SA) - Tel/fax 081- 5152108-919421 - Cod. Fisc. 94029530659 - Cod. Mecc.SAIC8A5005
e-mail: saic8a5005@istruzione.it Sito :www.sms-santalfonso.gov.it posta certificata: saic8a5005@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE RESPONSABILITA'

l sottoscritto/a _____ accompagnatore/i del gruppo / classe

classe__ sez. __ Istituto Comprensivo Statale S. Alfonso M. de' Liguori – Via Trento – Pagani (SA)

DICHIARA

di assumere la responsabilità della sorveglianza del gruppo classe di cui all'allegato elenco per la partecipazione **al viaggio di istruzione in Umbria previsto per i giorni 9-10-11 Maggio 2018** secondo l'itinerario proposto e deliberato.

Da restituire in segreteria

FIRMA DEL DOCENTE
