



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, 15 aprile 2019

*Ai Sigg. Genitori delle classi terze sez. B,C,D,E,F,G
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: Marche – Emilia - Romagna 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 2018-19 e deliberate dai consigli di Classe e dal Consiglio d'Istituto, si comunica ai Sigg. Genitori che il viaggio di istruzione di gg. 3 (tre) è stato organizzato nelle **Regioni Marche – Emilia - Romagna**, 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 2019**.

La quota individuale è di €153,00 di cui € 131,00 (centotrentunoeuro) da versare sul bonifico bancario + € 22,50 in contanti per il pagamento dei seguenti biglietti di ingresso: € 7,50 Cascate delle Marmore, € 5,00 Casa Leopardi, € 10,00 Italia in miniatura che dovranno essere consegnati alla Referente

Prof.ssa Del Forno unitamente all'autorizzazione e alla copia della ricevuta del bonifico bancario pari a 131,00 (centotrentunoeuro).

Beneficiario: ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “S. Alfonso M. de' Liguori”- Pagani (SA) – IBAN: IT94K0306976313100000046021- CAUSALE: Viaggio di istruzione Marche – Emilia - Romagna 9-10-11 Maggio 2019 - Cognome e Nome dell'alunno/a e Sezione di appartenenza

I genitori dovranno provvedere ad effettuare il bonifico richiesto entro e non oltre il 2 Maggio 2019. 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, l'autorizzazione firmata da entrambi i genitori e la somma di € 22,50 in contanti. 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 **Amalfitana viaggi** sita in **Piazza Vittorio Veneto,1 Vietri Sul Mare (SA)** e prevede, in linea di massima, il seguente itinerario:

1° giorno: Pagani –Cascate delle Marmore-Porto Recanati-Rimini

2° giorno: Rimini – Ravenna - Rimini

3° giorno: Rimini – Repubblica di San Marino – Rimini - 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.

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 2019 secondo l'organigramma stabilito **esonero la scuola da ogni responsabilità amministrativa civile e penale per atti e comportamenti dello/a stesso/a che siano negligenza, 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 **2 Maggio 2019**.

I sottoscritti genitori dichiarano di aver preso visione della nota del Ds Prot. n. _____ del 15 aprile 2019.

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 2019 secondo l'organigramma stabilito **esonero la scuola da ogni responsabilità amministrativa civile e penale per atti e comportamenti dello/a stesso/a che siano negligenza, 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 **2 Maggio 2019**.

I sottoscritti genitori dichiarano di aver preso visione della nota del Ds Prot. n. _____ del 15 aprile 2019.

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 2019

La S.V. è incaricata a partecipare al seguente viaggio di istruzione:

Marche, Emilia –Romagna 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 nelle Regioni Marche, Emilia-Romagna previsto per i giorni 9-10-11 Maggio 2019.**

secondo l'itinerario proposto e deliberato.

Da restituire in segreteria

FIRMA DEL DOCENTE
