



Unione europea
Fondo sociale europeo



Margherita Hack

ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIORE

Codice Meccanografico: SAIS044009 – Codice Fiscale: 95140540659

Via M. Galdi, 26 - 84081 Baronissi (SA) Tel. 089/956078 - Tel./Fax 955487

sais044009@pec.istruzione.it - sais044009@istruzione.it

Sito web: www.iismargheritahackbaronissi.edu.it

Istituto Tecnico Tecnologico indirizzo informatica e telecomunicazioni -Liceo Scientifico Liceo

Circolare n.17

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE - -BARONISSI
Prot. 0005833 del 02/10/2024
IV (Uscita)

**Agli studenti ed alle famiglie delle classi quinte
Ai coordinatori delle classi quinte
Al sito web
All'albo on-line**

Oggetto: Viaggio di istruzione all'estero delle classi quinte a.s. 2024/25: modalità di partecipazione-autorizzazione e versamento acconto

Con la presente si invitano i sigg. genitori e gli studenti delle classi quinte, a sottoscrivere il modello di prenotazione allegato per il viaggio d'istruzione, che si terrà presumibilmente a fine novembre p.v.. Per procedere ad una rapida prenotazione dei biglietti aerei è necessario avere fin da ora un elenco dettagliato dei partecipanti. Per tal motivo è richiesto il versamento di un acconto pari ad **euro 100,00 da versare con PAGO PA sull'evento dedicato entro martedì 8 ottobre 2024**. Il mancato versamento dell'acconto entro i termini stabiliti equivale alla rinuncia alla partecipazione al viaggio d'istruzione.

Ciascun coordinatore di classe avrà cura di raccogliere tutta la documentazione richiesta (modulo di autorizzazione, documenti di identità di chi sottoscrive il modulo, documento d'identità dello studente valida per l'espatrio, ricevuta di pagamento dell'acconto), e di consegnarla alla prof.ssa Gambino per il liceo e alla prof.ssa Maiellaro per l'ITT, entro e non oltre martedì 8 ottobre 2024.

Documentazioni incomplete non saranno accettate.

Si ricorda che il numero minimo di partecipanti è 50% + 1 della classe e che gli studenti delle classi prive di accompagnatore hanno preclusa la partecipazione.

A titolo meramente indicativo e assolutamente orientativo, da indagini di mercato, considerando come meta Atene in aereo - mezza pensione – 4 notti e 5 giorni, l'importo potrebbe aggirarsi intorno ai 500 euro.

Si raccomanda, infine, di consultare il Regolamento viaggi presente sul sito per ulteriori informazioni sia di carattere generale che riferite a eventuale restituzione dell'acconto versato.

Distinti saluti

La Dirigente Scolastica

Roberto Nesi

MODELLO PRENOTAZIONE VIAGGIO D'ISTRUZIONE a.s. 2024/25

AL D.S. Roberta Masi
dell'IIS Margherita Hack di Baronissi (SA)

I sottoscritti genitori/tutori

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente a _____ Prov. _____
C.A.P. _____ Via _____ n° _____
Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente a _____ Prov. _____
C.A.P. _____ Via _____ n° _____

dell'alunno/a _____ della classe _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione all'estero, in bus/aereo/in nave che si terrà presumibilmente a fine novembre 2024.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza:

- a. dell'itinerario di massima;
- b. del costo di massima;
- c. che un eventuale viaggio in aereo potrebbe prevedere uno o più scali;
- d. che, per motivi organizzativi dell'Agenzia di viaggio, le singole classi, indipendentemente dal mezzo di trasporto, potrebbero essere scaglionate in periodi di soggiorno diversi ed alloggiate non tutte nello stesso albergo;
- e. del fatto che gli allievi sono espressamente tenuti a:
- f. seguire le istruzioni degli accompagnatori;
- g. partecipare alle attività previste dal programma senza allontanarsi arbitrariamente dal gruppo;
- h. non arrecare danni agli arredi delle strutture ospitanti;
- i. non arrecare disturbo nelle ore notturne;
- j. non fare uso di bevande alcoliche o altre sostanze proibite;
- k. non compiere atti che violino le leggi dei paesi stranieri ospitanti
- l. che eventuali aspetti di natura disciplinare che contravvengono a quanto sopra indicato o alle indicazioni fornite dai docenti o ai principi generali di correttezza saranno valutati secondo le previsioni regolamentari d'istituto;
- m. che il proprio figlio/a dormirà in camere dove non è prevista la presenza di un adulto accompagnatore;
- n. che il proprio figlio porterà con sé la tessera sanitaria ed un documento di identità personale in corso di validità e valido per l'espatrio, ed anche una fotocopia della stessa carta d'identità da custodire a parte;
- o. di sollevare da ogni responsabilità l'Amministrazione Scolastica ed i docenti accompagnatori per eventuali danni o infortuni al figlio, a persone o cose causati da un comportamento scorretto o da episodi derivanti dalla mancata osservanza delle disposizioni impartite dagli stessi o da eventi accidentali e di assumersene ogni responsabilità;
- p. di autorizzare la partecipazione dell'allievo a tutte le iniziative che i docenti accompagnatori riterranno opportuno porre in essere in loco e non menzionate nel programma, rispondenti agli obiettivi formativi e cognitivi dell'attività extracurricolare in oggetto;
- q. di autorizzare, in caso di necessità ed urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie.

SI SEGNA LA

che mia/o figlio/a soffre delle seguenti allergie, intolleranze o disturbi alimentari:

che mia/o figlio/a assume regolarmente i seguenti farmaci specifici:

Con la firma apposta e con il versamento dell'acconto di euro 100,00, confermo la richiesta di prenotazione e mi impegno a non disdirla, salvo casi al momento non prevedibili e/o di improvvisa necessità. Sono a conoscenza del fatto che una volta versato il saldo, in caso di disdetta per sopraggiunti motivi, ci saranno le seguenti penalità: 50% dell'importo totale dei servizi dal 59° al 30° giorno antecedente la partenza; 75% dell'importo totale dei servizi dal 29° al 15° giorno antecedente la partenza; 100% dell'importo totale dei servizi dopo tale termine.

Data e luogo,

FIRMA Genitori/Tutori _____

FIRMA Alunno/a _____

In caso di firma di un solo genitore sottoscrivere la seguente dichiarazione:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

FIRMA Genitore/Tutore _____

Si allega alla presente:

- Fotocopie Carte d'identità Genitori/Tutori
- Fotocopia Carta d'identità alunno/a valido per l'espatrio