



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIA



Istituto Statale d'Istruzione Superiore

con sezioni associate di

LICEO CLASSICO – LINGUISTICO – SCIENZE UMANE ("L. SCIASCIA") e LICEO SCIENTIFICO – SCIENZE APPLICATE ("E. FERMI")

C/da Muti - tel. 0941 701720 - fax 0941 702914 * 98076 S. AGATA MILITELLO (ME)

Distretto Scolastico n. 31 - Cod. Fisc. 95001840834 - Codice MEIS00300Q - E-Mail: meis00300q@istruzione.it - PEC: meis00300q@pec.istruzione.it - Sito Int: www.liceosciasciafermi.gov.it

Prot. n° 219/c27

Sant'Agata di Militello, 15/01/2016

CIRCOLARE N. 125

**Agli allievi delle classi quarte
Ai genitori degli allievi delle classi quarte
Ai docenti
Al D.S.G.A.
Al referente di progetto Prof. Franco Sirna
All'albo online**

OGGETTO: Progetto "Vela ... a scuola"

I genitori degli alunni e gli alunni delle classi quarte interessati alla partecipazione al progetto "Vela ... a scuola", regolarmente deliberato dai rispettivi consigli di classe, dovranno compilare e sottoscrivere il modello di autorizzazione allegato. La durata è di 5 giorni (4 notti) con destinazione Policoro (MT). Il costo è di Euro 190,00 e comprende i servizi di cui al programma allegato, con esclusione del costo del trasferimento in autobus GT, al momento non preventivabile. Gli alunni interessati consegneranno entro e non oltre il 20/01/2016 al Prof. Sirna od al Prof. Carroccio (plesso c/da Muti) ed al Prof. Notaro (plesso c/da Cannamelata):

- autocertificazione (su apposito modulo) dei genitori relativa allo stato di salute;
- autorizzazione (su apposito modulo) dei genitori;
- ricevuta del versamento della quota di acconto pro-capite di Euro 150,00 sul CC Postale dell'istituto n° 10954980 intestato a LICEO GINNASIO STATALE – SERVIZIO CASSA – S.AGATA MILITELLO (ME), con l'indicazione della causale “

Viaggio di Istruzione Policoro”, Cognome e nome alunno, Classe Sez.....

Indirizzo di studio

- ricevuta del versamento della quota di acconto pro-capite di Euro 150,00 mediante bonifico bancario intestato a
SCIASCIA SERVIZIO CASSA UNICREDIT 98076 S.AGATA DI MILITELLO, Codice IBAN IT96F 02008 82490 000300754615 con l’indicazione della causale “ Viaggio di Istruzione Policoro” Cognome e nome alunno, Classe Sez..... Indirizzo di studio
- Le classi potranno partecipare al viaggio se il numero degli allievi sarà almeno il 51% della classe, salvo le deroghe previste dal Regolamento dei viaggi; non potranno partecipare gli allievi delle classi i cui docenti non daranno la disponibilità ad assumere la funzione di docente accompagnatore; parimenti, non potranno partecipare gli allievi nei cui confronti il consiglio di classe abbia deliberato l’esclusione dai viaggi d’istruzione per l’a.s. 2015/16. Gli studenti che partecipano al Viaggio di Istruzione devono essere in regola con il pagamento delle Tasse Scolastiche. Si allegano: n. 2 moduli per i genitori.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maria Larissa Bollaci

Firma autografa omessa ai sensi dell’art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

N.B. EFFETTUATE LE PRENOTAZIONI, IL RIMBORSO DEI PAGAMENTI D’ACCONTO O A SALDO PER RINUNCE SUCCESSIVE, POTRA’ COMPORTARE L’APPLICAZIONE DELLE PENALITA’ PREVISTE, CON PERDITA TOTALE O PARZIALE DEI VERSAMENTI EFFETTUATI.

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ residente a _____
Via _____

Dichiaro

che mio figlio/a _____ Frequentante la classe _____
Sez _____ Indirizzo _____

è in stato di buona salute ed è in grado di poter svolgere le attività proposte durante il Campo Scuola a Policoro (escursioni a piedi, attività sportive varie)

SEGNALAZIONI VARIE

Allergie o intolleranze alimentari da segnalare agli accompagnatori, agli alberghi e ai ristoranti

Medicinali a cui si è allergici _____

Medicinali o cure da effettuare _____

Altro _____

Dichiaro altresì che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo l'organizzazione da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Data _____ Firma genitore: _____

Oggetto: Autorizzazione dei genitori per la partecipazione al Campo Scuola a Policoro

ALUNNO.....Cl.....Sez.Indirizzo.....

Anticipo: € 150,00 da effettuare tramite c.c. postale n° 10954980 intestato a LICEO GINNASIO STATALE – SERVIZIO CASSA – S.AGATA MILITELLO (ME), con l'indicazione della causale " Campo Scuola Policoro" Cognome e nome dell'allievo, Classe Sez..... Indirizzo di studio; oppure tramite bonifico € 150,00 con intestazione LC L. SCIASCIA SERVIZIO CASSA – VIA L. ARIOSTO –

98076 S.AGATA DI MILITELLO, Codice IBAN IT38 G076 0116 50000001 0954 980 con l'indicazione della causale " Campo Scuola Policoro, Cognome e nome dell'allievo, Classe Sez..... Indirizzo di studio

(da consegnare insieme alla presente autorizzazione e alla scheda di Autocertificazione dello Stato di salute entro il 18/01/2016 ai Proff. Sirna Franco, Carroccio Benito o al Prof. Notaro Basilio)*;

Il/ La sottoscritto/agenitore/esercente la patria potestà,

autorizza il proprio figlio/a a partecipare al Campo Scuola a Policoro, e solleva l'amministrazione da qualsiasi responsabilità per inconvenienti che potrebbero verificarsi in itinere.

Firma del genitore

PARTE PER LA FAMIGLIA, DA RITAGLIARE E CONSERVARE

NORME SPECIFICHE PER IL VIAGGIO D'ISTRUZIONE IN ITALIA

Gli alunni dovranno essere in possesso di:

Carta d'identità NON scaduta e comunque che non scada durante il periodo del viaggio (la carta d'identità elettronica con foglio cartaceo che ne proroga la scadenza non è accettata dalle compagnie aeree)

Tessera sanitaria, quella di plastica; chi non è in possesso di questo tipo di tessera, dovrà portare il tesserino sanitario cartaceo;

In caso di soggetti con patologie particolari (allergie, intolleranze alimentari, ecc.) dovranno portare una documentazione dalla quale si evinca la patologia, eventuali interventi da effettuare in caso di necessità, nonché l'elenco di eventuali farmaci da assumere; il tutto rilasciato dal medico di base; inoltre, dovrà essere compilata l'allegata autocertificazione, firmata dal genitore.

Modello di dichiarazione di disponibilità, da parte di ciascun docente interessato a svolgere funzioni e ruolo di DOCENTE ACCOMPAGNATORE in ragione di tempi/modi/forme e disciplina normativa contestuale di cui alla Circolare Ministeriale n. 291/92

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell'I.S.I.S. S.Agata Militello

I sottoscritt _____ docente nelle classi

DICHIARA

di assumersi l'obbligo della vigilanza in qualità di "docente accompagnatore" (in ragione di quanto contestualmente previsto dalla circolare ministeriale n. 291/92) , all'indirizzo degli alunni delle classi che avranno a partecipare al Campo Scuola a Policoro.

A tal fine, dichiara di essere a conoscenza delle norme di legge e regolamento che disciplinano la funzione di docente accompagnatore nei viaggi d'istruzione, nonché del Regolamento d'Istituto relativo ai viaggi d'istruzione.

N.B. Nel caso d'indisponibilità di tutti i docenti della classe, gli allievi non potranno partecipare al viaggio d'istruzione; l'eventuale compenso per l'incarico di accompagnatore potrà essere stabilito in sede di contrattazione integrativa d'istituto.

_____ li, _____

Il Docente
