



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](mailto:meis00300q@istruzione.it) - PEC: [meis00300q@pec.istruzione.it](mailto:meis00300q@pec.istruzione.it) - Sito Int: [www.liceosciasciafermi.gov.it](http://www.liceosciasciafermi.gov.it)

Prot. n° 221/c12

Sant'Agata di Militello, 15/01/2016

CIRCOLARE N. 126

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

## **OGGETTO . Progetto “ Lo sci tra sport, cultura, natura”**

I genitori degli alunni e gli alunni delle classi terze interessati alla partecipazione al progetto “Lo sci tra sport, cultura, natura”, regolarmente deliberato dai rispettivi consigli di classe, dovranno compilare e sottoscrivere il modello di autorizzazione allegato. La durata è di 4 giorni (3 notti) con destinazione Palumbosila – Cotronei (KR). Il costo è di Euro 230,00 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 200,00 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 Palumbosila”, Cognome e nome alunno, Classe .... Sez.....  
Indirizzo di studio .....

- ricevuta del versamento della quota di acconto pro-capite di Euro 200,00 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 con l'indicazione della causale “ Viaggio di Istruzione Palumbosila” 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.

## Programma (3 notti - 4 giorni)

Destinazione: Palumbosila – Cotronei (KR) / Hotel National Park Piazzale seggiovia 88836 Cotronei, (KR) tel. 0962/493127, fax 0962/493818, o mail: [info@villaggiopalumbo.it](mailto:info@villaggiopalumbo.it)

### 1° giorno

Ore 15:00 arrivo, sistemazione in hotel.  
Ore 16:00 presentazione Equipe e programma.  
Ore 17:00 consegna attrezzatura, sci o snowboard.  
Ore 18:30 palaghiaccio presentazione maestro di pattinaggio inizio corso.  
Ore 20:30 cena.  
Ore 22:00 intrattenimento musicale o palaghiaccio

### 2° giorno

Ore 07:30 sveglia  
Ore 08:30 colazione.  
Ore 09:00 inizio corso di sci.  
Ore 13:00 pranzo.  
Ore 14:30 sciata libera con la super visione dei maestri in giro per le piste Ore 16:30 aula  
(conosciamo il territorio).  
Ore 18:30 palaghiaccio corso di pattinaggio.  
Ore 20:30 cena.  
Ore 22:00 intrattenimento o palaghiaccio.

### 3° giorno

Ore 07:30 sveglia  
Ore 08:30 colazione.  
Ore 09:00 inizio corso di sci.  
Ore 13:00 pranzo.  
Ore 14:30 sciata libera con la super visione dei maestri in giro per le piste Ore 16:30 Aula  
conosciamo il territorio  
Ore 18:30 palaghiaccio corso di pattinaggio.  
Ore 20:30 cena.  
Ore 22:00 intrattenimento.

### 4° giorno

Ore 07:30 sveglia  
Ore 08:30 colazione.  
Ore 09:00 consegna pettorali.  
Ore 10:00 inizio gare di fine corso.  
Ore 12:00 premiazione.  
Ore 13:00 pranzo.  
Ore 15:00 partenza.

**N.B. Il Programma potrebbe subire variazione causa condizioni meteo.**

#### • QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

**4 giorni 3 notti € 230.00**, comprensiva di vitto (acqua ai pasti), alloggio (camere da 2, 3 o 4 posti), skipass (4 gg.), scuola sci 8 ore, noleggio attrezzature gratuito (sci, tavola da snowboard e scarponi), utilizzo delle strutture sportive e ricreative (Palaghiaccio, sala giochi), discoteca, sala conferenze ed educazione ambientale.

Al Dirigente Scolastico dell'I.S.I.S. S.Agata Militello

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 viaggio di istruzione a Palumbosila – Cotronei (KR)

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: \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico dell' I.S.I.S.S.Agata Militello

**Oggetto: Autorizzazione dei genitori per la partecipazione al Viaggio di Istruzione in Palumbosila – Cotronei (KR)**

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

Anticipo: € 200,00 da effettuare tramite c.c. postale n° 10954980 intestato a LICEO GINNASIO STATALE – SERVIZIO CASSA – S.AGATA MILITELLO (ME), oppure mediante bonifico bancario intestato a SCIASCIA

SERVIZIO CASSA VIA L. ARIOSTO 98076 S.AGATA DI MILITELLO, Codice IBAN IT38 G076 0116 5000 0001 0954980 con l'indicazione della causale “ Viaggio di Istruzione Palumbosila – Cotronei (KR)” Cognome e nome alunno, 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/a .....genitore/esercente la patria potestà, autorizza il proprio figlio/a a partecipare al Viaggio di Istruzione in Calabria – Palumbosila – Cotronei (KR), e solleva l'amministrazione da qualsiasi responsabilità per inconvenienti che potrebbero verificarsi in itinere.

Luogo e data \_\_\_\_\_

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.