



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. 655/c27

Sant'Agata di Militello 15/02/2016

CIRCOLARE n. 159

Alle famiglie degli alunni delle classi V

Agli alunni delle classi V

Ai docenti

Al sito web

OGGETTO: Viaggio di istruzione a Praga

Si comunica che, come da indicazioni del collegio dei docenti, è programmato un viaggio di istruzione a Praga rivolto agli allievi delle classi V di tutti gli indirizzi.

Il viaggio, della durata di sei giorni, si svolgerà nel mese di aprile 2016 secondo il programma allegato alla presente circolare e prevede un costo per ogni partecipante di € 595,00.

In considerazione dei tempi ristretti per effettuare le prenotazioni, gli studenti interessati delle classi in indirizzo dovranno effettuare, entro e non oltre il 20 febbraio 2016, un versamento di € 300,00 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 a Praga - Classe V Sez..... Indirizzo di studio";

In alternativa possono effettuare un bonifico al conto Banco Posta intestato a I.S.I.S. Liceo Sciascia-Fermi IBAN : IT 38 G 07601 16500 000010954980

Il saldo, pari ad € 295,00 dovrà essere corrisposto, con le medesime modalità, entro martedì 15/03/2016.

Quindi, sempre entro il 20 febbraio 2016, dovranno consegnare al prof. Rundo per la sede di c/da Muti ed alla prof.ssa Leone per la sede di c/da Cannamelata i seguenti documenti:

1. Ricevuta del versamento di € 300,00 sopra indicato;
2. Autorizzazione scritta (su apposito modulo allegato alla circolare) firmate dai genitori;

3. Dichiarazione (su apposito modulo) dei genitori relative allo stato di salute;

La data esatta di partenza verrà comunicata non appena sarà possibile procedere alle relative prenotazioni.
Gli studenti hanno l'obbligo di comunicare ai propri genitori la presente circolare.

Si allegano:

- **programma del viaggio;**
- **n. 2 moduli per i genitori;**
- **modello di disponibilità per docenti.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maria Larissa Bollaci

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

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 Praga (escursioni a piedi, attività 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: _____

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

Oggetto: Autorizzazione dei genitori per la partecipazione al Viaggio di Istruzione a Praga

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

(ricevuta del versamento di € 300,00 da consegnare insieme alla presente autorizzazione e alla scheda di Autocertificazione dello Stato di salute al Prof. Rundo per la sede di C/da Muti, ed alla Prof.ssa Leone per la sede di c/da Cannamelata);

Il/ La sottoscritto/a,genitore/esercente la patria potestà, autorizza il proprio figlio/a a partecipare al Viaggio di Istruzione a Praga 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 A PRAGA**

Gli alunni dovranno essere in possesso di:

1. Carta di identità **VALIDA PER L'ESPATRIO NON** scaduta e comunque che non scada durante il periodo del viaggio;
2. Tessera sanitaria, quella di plastica; chi non sia in possesso di questo tipo di tessera dovrà portare con sé il tesserino sanitario cartaceo;
3. I soggetti con particolari patologie e/o allergie 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_____ nato a _____
il _____, in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di
docente di _____ nelle classi _____
del liceo _____ con eventuale completamento orario presso l'Istituto
scolastico _____**

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 viaggio di istruzione con destinazione Praga.

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.

_____ li, _____ Il Docente _____