



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.1077 /c27

Sant'Agata di Militello, 03 Marzo 2016

Circolare n.188

Agli alunni delle classi I-II-III-IV di tutti gli indirizzi

Ai docenti

Al sito web

Oggetto: Viaggio di istruzione delle classi intermedie

Si comunica che a causa del perdurare dell'emergenza sanitaria in Toscana, dovuta a numerosi casi di meningite, il viaggio di istruzione delle classi intermedie di tutti gli indirizzi sarà effettuato in Veneto, meta alternativa della maggioranza dei Consigli di Classe.

Il costo del viaggio rimane invariato, pertanto, coloro che hanno già effettuato il versamento e consegnato l'autorizzazione e la dichiarazione sullo stato di salute, se favorevoli alla nuova destinazione, debbono consegnare soltanto la nuova autorizzazione.

Coloro che volessero rinunciare al viaggio possono presentare istanza di rimborso in segreteria entro l'8 marzo 2016.

L'adesione al viaggio in Veneto dovrà essere data entro e non oltre giorno 08 marzo 2016, effettuando un versamento di € 309,00 sul cc Postale dell'istituto n° 10954980 intestato a I.S.I.S. "Sciascia" – SERVIZIO CASSA – S.AGATA MILITELLO (ME), con l'indicazione della causale " Viaggio di istruzione in Veneto - Classe 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

Quindi, sempre entro l'8 marzo o 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 € 309,00 sopra indicato;

2. Autorizzazione scritta (su apposito modulo allegato alla circolare) firmata 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 in Veneto (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 in Veneto

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

(ricevuta del versamento di € 309,00 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/agenitore/esercente la patria potestà, autorizza il proprio figlio/a a partecipare al Viaggio di Istruzione in Veneto 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 VENETO**

Gli alunni dovranno essere in possesso di:

- 1. Carta di identità 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 Veneto.

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** _____