



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)

Ambito 00016- Cod. Fisc. 95001840834 - Codice MEIS00300Q - E-Mail: meis00300q@istruzione.it - PEC: meis00300q@pec.istruzione.it - Sito Int: www.liceosciasciafermi.gov.it

Sant'Agata di Militello 14/02/2018

Istituto Statale Istruzione Superiore
"L. Sciascia" - S. Agata di Militello
Prot. 0000879 del 14/02/2018
(Uscita)

CIRCOLARE n. 130

Alle famiglie degli alunni delle classi I-II-III-IV del liceo classico

Alle famiglie degli alunni delle classi III-IV degli altri indirizzi

Ai docenti

Al sito web

OGGETTO: Viaggio di istruzione in Grecia

Si comunica che, come da indicazioni dei Consigli di classe, è programmato un viaggio di istruzione in Grecia rivolto agli allievi delle classi **I-II-III-IV del liceo classico e delle classi III e IV** degli indirizzi.

Il viaggio, della durata di sei giorni, cinque notti, si svolgerà orientativamente nel mese di aprile 2018 secondo il programma di massima allegato alla presente circolare e prevede un costo per ogni partecipante di € 535,00

In considerazione dei tempi ristretti per effettuare le prenotazioni, gli studenti interessati delle classi in indirizzo dovranno effettuare, entro e non oltre il 28 febbraio 2018, un versamento di € 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 in Grecia - 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

Il saldo, dovrà essere corrisposto, con stesse modalità entro il 24 Marzo 2018.

Quindi, sempre entro il 28 febbraio 2018, dovranno consegnare al prof. Sirna 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 € 200,00 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;

Il viaggio si svolgerà presumibilmente nel mese di aprile, le date esatte saranno comunicate 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 COLLABORATORE VICARIO

Prof. Giuseppe Rundo Sotera

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 Grecia (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 Grecia

ALUNNO.....ClSez.Indirizzo.....

(ricevuta del versamento di € 200,00 da consegnare insieme alla presente autorizzazione e alla scheda di Autocertificazione dello Stato di salute al Prof. Sirna 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 in Grecia 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 GRECIA**

Gli alunni dovranno essere in possesso di:

- 1. Carta di identità NON scaduta, valida per l'espatrio, 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 essere in ottime condizioni di salute che consentono 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 Grecia.

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 _____