



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Gregorio Caloprese" - 87029 SCALEA (CS)

TEL. / FAX : 0985 – 20988 - Via Fazio degli Uberti, 1

- www.icscalea.edu.it – E – mail : csic8ay00b@istruzione.it – PEC: csic8ay00b@pec.istruzione.it

cod. Meccanografico CSIC8AY00B - cod.fisc. 82000990786

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "GREGORIO CALOPRESE"-SCALEA
Prot. 0002200 del 25/02/2025
IV-6 (Entrata)

Da restituire entro e non oltre venerdì 28 febbraio 2025

Il sottoscritt _____ (cognome e nome)

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario

e _____ (cognome e nome)

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario dell'alunn _____ frequentante la classe III sezione _____ della Scuola Secondaria di I° Grado plesso _____ per l'anno scolastico 2024/2025,

AUTORIZZA /AUTORIZZANO

la partecipazione del/della proprio/a figlio/a al viaggio di istruzione in Puglia dal 12/03/2025 al 14/03/2025

DICHIARA/DICHIARANO

- **DI ACCETTARE** che il/la proprio/a figlio/a per tutta la durata del viaggio sia sottoposto all'autorità del docente accompagnatore del gruppo.
- **DI SOLLEVARE** la Scuola e i docenti da ogni responsabilità relativa a danni materiali e fisici e da eventuali infortuni derivanti da inosservanza di ordini e prescrizioni impartite dal personale di vigilanza e di **essere consapevole** che il/la proprio/a figlio/a è responsabile di eventuali danni provocati a cose e persone.
- **DI IMPEGNARSI** ad informare il/la proprio/a figlio/a sul comportamento corretto da tenere durante lo svolgimento di tutte le fasi dell'attività e sulle responsabilità individuali che ne derivano in caso di inadempienze.
- **DI RICEVERE** il programma dettagliato del viaggio - allegato alla presente - e di accettarlo in ogni sua parte.
- **DI IMPEGNARSI** ad attendere il/la proprio/a figlio/a al suo ritorno nel luogo indicato come termine del viaggio.
- **DI SOLLEVARE** l'Amministrazione della P.I. ed i docenti accompagnatori da qualsiasi responsabilità per inconvenienti/incidenti che potrebbero verificarsi in itinere derivanti da circostanze accidentali, ma non imputabili al mancato obbligo di sorveglianza degli alunni, fatta salva la vigilanza degli accompagnatori secondo le vigenti disposizioni normative.

ALTRESÌ SI IMPEGNA/IMPEGNANO

a versare, entro e non oltre il 28/02/2025, con le modalità indicate dalla scuola, la somma di euro 300 € (290€ tramite bollettino Argo PagoPA e 10€ in contanti ai coordinatori di classe).

All'autorizzazione deve essere allegata copia dei documenti d'identità firmata dai genitori e ricevuta pagamento.

Si segnala che il proprio figlio/a è:

celiaco vegetariano

● **assume il medicinale.....(indicare il medicinale) in autonomia come da piano terapeutico**

presenta la seguente intolleranza o allergia alimentare _____

Scalea, _____

* Firma

* Firma

Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore /affidatario, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

***Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, l'autorizzazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre sottoscritta da entrambi i genitori. Qualora essa riporti la firma di un solo genitore, si intende che la decisione è stata condivisa.**

Firma _____

La quota comprende:

- viaggio con Bus GTL per tutta la durata del soggiorno;
- sistemazione presso hotel situato a Gallipoli;
- 3 gg./2 notti in pensione completa (cestini pranzo);
- possibilità di usufruire di un servizio dietetico speciale per intolleranze o disturbi alimentari;
- assicurazione medico – bagaglio;
- visite guidate e ingressi come da itinerario;
- animazione serale;
- percorso didattico-educativo e sociale di intrattenimento.

La quota non comprende:

- Quant'altro non espressamente indicato alla voce "La quota comprende";
- deposito cauzionale di 10€ (la quota è da intendersi come cauzione circa danni eventualmente provocati anche solo da un singolo componente del gruppo);
- pranzo del primo giorno, per il quale si dovrà provvedere autonomamente;
- eventuali ingressi ad altri siti museali/architettonici.

ATTENZIONE: è severamente vietato fare portare medicinali ai partecipanti. Laddove si ritenga di dover portare farmaci, si chiede di metterli in una busta sigillata ermeticamente con nome e cognome del partecipante e consegnarla alla docente accompagnatrice.

SI CONSIGLIA di mettere in valigia:

- un secondo paio di scarpe;
- un impermeabile, un ombrello, un cappellino per il sole;
- una doppia presa per il caricamento dei telefonini (n.1 per ogni stanza).

È VIETATO:

- portare bibite energizzanti
- coltellini, forbici, accendini e taglierini.

Itinerario:

12/03/25

- Ritrovo dei partecipanti nel piazzale antistante la scuola alle ore 06:15.
- Partenza ore 06:30 per Metaponto. Sosta tecnica durante il viaggio.
- Visita del sito archeologico e del museo con guida turistica. Pranzo a carico dei partecipanti.
- Nel pomeriggio proseguimento per Locorotondo con guida turistica. Visita del Borgo.
- Sistemazione presso l'hotel****Resort Gallipoli.
- Cena e serata con animazione.

13/03/25

- Prima colazione e partenza per Lecce.
- Visita della città con guida turistica.
- Pranzo cestino fornito dall'hotel. Nel pomeriggio trasferimento a Brindisi e visita della città con guida turistica.
- Rientro in hotel: cena, serata con animazione e pernottamento.

14/03/25

- Prima colazione e check-out. Partenza per Castellana
- Visita delle grotte di Castellana con guida turistica.
- Pranzo cestino fornito dall'hotel.
- Nel pomeriggio trasferimento per Alberobello e visita dei Trulli.
- Partenza per rientrare in sede.