



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. GALICE"
Cod fisc. 91038380589 Via Toscana, 2 - 00053 CIVITAVECCHIA (RM) ☎ 0766 31482 – fax: 0766 30795
e-mail: rmic8b900g@istruzione.it pec: rmic8b900g@pec.istruzione.it
sito web : www.icgalicecivitavecchia.edu.it

Circolare n. 195

AI GENITORI DEGLI ALUNNI

CLASSI SECONDE SC. SEC. I GRADO

OGGETTO: Adesione Viaggio d'Istruzione in Umbria – Aprile 2025

I Consigli delle classi Seconde di Sc. Sec. I Grado hanno previsto la Cascata delle Marmore e Spoleto come mete del Viaggio d'Istruzione che si svolgerà orientativamente dal 14/04/2025 al 15/04/2025. I genitori interessati dovranno compilare e restituire entro il 07/02/2025 il modulo indicato di seguito per poter consentire l'organizzazione del viaggio.

Civitavecchia, 04/02/2025

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Angela Fato
firma autografa sostituita a mezzo stampa
(ai sensi dell'art. 3 comma 2 D.L.gs n. 39/1993)



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. GALICE"

Cod fisc. 91038380589 Via Toscana, 2 - 00053 CIVITAVECCHIA (RM) ☎ 0766 31482 – fax: 0766 30795
e-mail: rmic8b900g@istruzione.it pec: rmic8b900g@pec.istruzione.it
sito web : www.icgalicecivitavecchia.edu.it

MODULO DI ADESIONE VIAGGIO IN UMBRIA

Classi Seconde Sc. Sec. I Grado

I sottoscritti _____

genitori dell' alunno/a _____

della classe II _____ del plesso di _____ autorizzano il/la proprio/a figlio/a partecipare al viaggio di istruzione per la Cascata delle Marmore e Spoleto, il cui programma sarà fornito solo a seguito di adesioni ed autorizzazioni, orientativamente dal 14 al 15 aprile 2025 al costo di **€ 210,00 – € 230,00 circa**.

Tale autorizzazione ha valore vincolante di accettazione e deve essere consegnata entro **venerdì 07/02/2025**. Il pagamento verrà effettuato tramite PAGOPA con modalità che saranno comunicate successivamente a seguito delle adesioni.

Nell'autorizzare la partecipazione al viaggio il sottoscritto è consapevole che:

→ eventuale rinuncia al viaggio stesso dovrà essere comunicata per iscritto dai genitori firmatari e recapitata alla Segreteria dell'Istituto;

→ in caso di rinuncia, indipendentemente dai motivi che l'hanno determinata, sarà applicata una penale progressiva in base a quanto richiesto dall'Agenzia di viaggio.

I sottoscritti, inoltre, dichiarano di accettare le norme contenute nella seguente dichiarazione di responsabilità:

→ il proprio figlio è tenuto a rispettare le norme del Regolamento d'Istituto e ogni altra disposizione dei Docenti accompagnatori utili alla migliore riuscita del viaggio sia sul piano culturale che su quello della propria e altrui sicurezza;

→ la responsabilità civile è un fatto strettamente personale e, pertanto, qualunque atteggiamento che abbia arrecato un danno a beni altrui comporterà un diretto obbligo di risarcimento del danno stesso da parte dell'alunno interessato; in caso di inadempienza verso precise norme comportamentali dettate dai Docenti accompagnatori saranno valutati anche i relativi provvedimenti disciplinari alla ripresa delle lezioni.

→ Durante le trasferte in pullman, gli spostamenti a piedi e le visite ai siti prescelti, i soggiorni in Hotel, il proprio figlio è tenuto al rispetto delle buone regole della convivenza civile (conversare con i compagni o ascoltare musica a volume moderato, non arrecare disturbo a terze persone, non turbare il riposo altrui, non allontanarsi dalla propria camera, rivolgersi al docente per ogni eventuale esigenza).

IMPORTANTE

Il proprio figlio è esente da controindicazioni mediche per il viaggio in questione, non soffre di alcuna intolleranza alimentare e, al momento, non pratica alcuna terapia medica.

In caso contrario specificare eventuali allergie/intolleranze e/o terapie:

Civitavecchia,

Firma _____

Firma _____