



Istituto Comprensivo "Nunzio Nasi" – Trapani
Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria - Scuola Secondaria Primo grado
 Via Pompeo Zuccalà , 14 - 91100 TRAPANI – Tel-fax 0923/55.26.82
 E-mail : TPIC84000Q@istruzione.it - TPIC84000Q@pec.istruzione.it
 C.M.: TPIC84000Q - C.F.: 93072150811

PROT. 3714/04.06

TRAPANI, 09/04/2019

Circolare n° 156

Ai docenti, alunni e genitori
delle classi 1A-1B-1C-1D-1E-1F-1G
 dell'I.C. "N. Nasi"
 Trapani

Oggetto: programma viaggio d'istruzione Mothia-Saline e autorizzazioni

A seguito dell'espletamento delle procedure di gara per l'affidamento dei servizi relativi al viaggio d'istruzione a Mothia e le Saline si comunicano il programma di viaggio, la quota di partecipazione e le procedure correlate.
 Si allega altresì il modello autorizzazione che dovrà essere consegnato al docente referente prof. Adamo Giuseppe entro il giorno 15/04/2019 per il tramite dei coordinatori di classe.

PROGRAMMA DI VIAGGIO	
Data viaggio: 3 maggio 2019	
SALINE INFERSA: Visita delle vasche salanti, processo di estrazione del sale marino e identificazione della vegetazione alofila. Pranzo al ristorante MOTHIA: Visita dell'isola di Mothia e del museo della Fondazione Whitaker che custodisce i principali reperti archeologici rinvenuti negli anni. Conoscenza dell'ambiente dello stagnone.	
Quota del viaggio € 52,00 comprensivo di Viaggio con Bus GT A/R; pasto completo al ristorante; escursioni ed ingressi con guida come da programma; battello. € 10,00 acconto già versato. I genitori dovranno versare l'importo a saldo di € 42,00 entro e non oltre il 15/04/2019	
PENALITA' IN CASO DI RINUNCIA	
- nessuna fino a tre giorni prima della partenza; - 50% fino al giorno della partenza.	
Si precisa che l'importo potrebbe subire un aumento nel caso in cui non si raggiunga il numero minimo di partecipanti.	
Versamento sul c/c bancario intestato all' ISTITUTO COMPRENSIVO "N. NASI" Via Pompeo Zuccalà, 14 - Trapani. IBAN: IT10T0894681850000015499466 <i>(senza spese se effettuato presso la Banca "Don Rizzo" di Alcamo – Filiale Via Marconi-Erice-Casa Santa)</i>	Il versamento deve riportare: Cognome e Nome dell'alunno, classe sez. causale: Viaggio d'istruzione Mothia e le Saline.

F.to Il Dirigente Scolastico
 Dott.ssa Aurelia Bonura

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
 sensi dell'art. 3 comma 2 del D.lgs n. 39/93*

Da restituire firmata unitamente alla ricevuta di pagamento al coordinatore di classe entro e non oltre il **15/04/2019**

AUTORIZZAZIONE DI PARTECIPAZIONE AL VIAGGIO D'ISTRUZIONE MOTHIA-SALINE

I sottoscritti _____

_____ e _____

(cognome e nome del padre o di chi ne fa le veci)

(cognome e nome della madre o di chi ne fa le veci)

genitori dell'alunno/a..... frequentante la classesez.....di codesta Scuola,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al **Viaggio d'istruzione Mothia - Saline** con partenza il **03/05/2019** (1 giorno)

Gli stessi, inoltre,

DICHIARANO

- di aver preso visione ed accettato il programma di viaggio, gli importi da versare e la penalità in caso di rinuncia riportati nella circolare n° 156 prot. 3714/04.06 del 09/04/2019 (pubblicata sul sito della scuola) e il regolamento sui viaggi d'istruzione pubblicato sul sito web dell'Istituto "N. Nasi";
- di aver esortato il/la figlio/a ad impegnarsi per la buona riuscita del viaggio collaborando con gli accompagnatori, soprattutto per quanto concerne la puntualità, il rispetto delle regole, delle persone e delle cose;
- di essere consapevoli che la responsabilità per eventuali illeciti o danni causati dal minore verso terzi, persone o cose, così come la responsabilità per incidenti o infortuni che potrebbero occorrere al minore stesso per inosservanza di prescrizioni e/o ordini impartiti, non potranno essere imputate al docente accompagnatore/scuola e che la famiglia è tenuta all'eventuale risarcimento;
- di segnalare specifiche situazioni relative lo stato di salute dello studente ed eventuali esigenze farmacologiche e/o allergie, intolleranze alimentari documentate con dichiarazione del medico curante allegata alla presente.

Documenti di viaggio da allegare alla presente :

FOTOCOPIA TESSERA SANITARIA ASL;

FOTOCOPIA DOCUMENTO D' IDENTITA';

MODULO INFORMATIVO (da restituire compilato);

Data _____

Firme _____

ISTITUTO COMPRENSIVO "N. NASI" TRAPANI

VIAGGI D' ISTRUZIONE IN

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

INFORMAZIONI SULL' ALUNNO

Il/La sottoscritto/a

genitore dell' alunno/a

frequentante la classe..... Gruppo sanguigno

Indirizzo.....

Numero di cellulare in possesso dell' alunno.....

Recapiti telefonici della famiglia o persone da contattare in caso di necessità (si prega di indicarne più di uno compresi gli eventuali cellulari)

.....

.....

dichiara che il/la proprio/a figlio/a

soffre delle seguenti allergie o intolleranze

Eventuale terapia in caso di manifestazione allergica.....

è celiaco/a

particolari esigenze alimentari.....

è affetto/a dalle seguenti patologie:

Eventuali farmaci che il ragazzo dovrà assumere durante il viaggio e modalità di assunzione e conservazione.....

Altre informazioni

Firma di uno dei genitori

.....

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei suddetti dati così come previsto nel D.lgs 196/03 e successive integrazioni e modificazioni.

Firma di uno dei genitori

.....