

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL VIAGGIO D'ISTRUZIONE – SULLE ORME DI MONTALBANO – SCICLI, MODICA, RAGUSA 1/2/3 APRILE 2020**

**Riservato all'ufficio protocollo**

Acquisito al Prot. n. \_\_\_\_\_

Del \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'IC Bova Marina -Condofuri  
Via Montesanto,26 Bova Marina (RC)

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della  
scuola \_\_\_\_\_ del plesso di \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

\_\_I\_\_ propri figli\_\_ a partecipare al seguente viaggio d'istruzione

DESTINAZIONE	SCICLI, MODICA, RAGUSA	
MEZZO DI TRASPORTO	AUTOBUS	
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	170 EURO	
DOCENTI ACCOMPAGNATORI	IIIA Vadalà Maria Carmela IIIB Nardo Anna IIIC Massara Pasquale IIID Gullace Raffaele IIIE Giofrè Pasqualino	
PERIODO	1-2-3 APRILE 2020	
CLASSI	CLASSI TERZE scuola sec. di 1°	
	SSIG Bova M.na	Vadalà Maria Carmela
	SSIG Palizzi	Massara Pasquale
	SSIG Condofuri	Gullace Raffaele

**PROGRAMMA DI VIAGGIO**

**1° GIORNO**

ore 5.30 Partenza pullman: Palizzi presso Stazione FS  
ore 5.45 Partenza pullman: Bova m.na presso stazione FS  
ore 6.00 Partenza pullman: Condofuri m.na presso sede dell'Istituto in Via Madonna della Pace  
arrivo Ad Modica e visita con guida al Duomo  
Pranzo in ristorante convenzionato  
visita con guidata al centro storico di Modica, visita con guida al Castello dei Conti  
visita con guida alla casa di Quasimodo, visita con guida al palazzo della cultura e museo de cioccolato  
visita con guida al museo archeologici ed archivio storico  
ore 20.30 sistemazione in hotel (Borgo Don Chisciotte) e cena

**2° GIORNO**

Ore 8.00 Prima Colazione in Hotel e partenza per Scicli  
visita con guida S. Bartolomeo, chiesa Madre, Palazzo Beneventano  
visita con guida del palazzo di città sede del commissariato della fiction Il commissario Montalbano  
ore 13.30 pranzo in ristorante convenzionato  
ore 16.00 visita con guida museo della pietra (Sampieri)  
ore 17.30 passeggiata sul lungomare e gelato  
ore 18.30 visita con guida al centro storico, shopping  
20:00 cena in ristorante convenzionato  
21:00 rientro in hotel e pernottamento

**3° GIORNO**

Ore 8.00 Prima Colazione in Hotel e partenza Ragusa  
visita con guida al centro storico, Ibla portale di San Giorgio, giardini Iblei, chiesa di S. Giuseppe e di S. Giorgio, Palazzo La Rocca  
ore 13.30 pranzo in ristorante convenzionato  
ore 15.00 partenza da Ragusa  
arrivo a Condofuri m.na presso sede dell'Istituto in Via Madonna della Pace  
arrivo Bova m.na presso Stazione FS  
arrivo a Palizzi di fronte Stazione FS

**I sottoscritti dichiarano di:**

- Aver preso visione del programma nonché delle norme di comportamento che l'allievo sarà tenuto ad osservare;
- Esonerare l'Istituto e i docenti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile del viaggio;
- Autorizza la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie;
- Versare sul sul c.c. intestato all'Istituto Comprensivo Bova Marina Condofuri –

**IBAN** IT 67 W 03111 81310 00000011949 - CAUSALE "viaggio SCICLI, MODICA DAL 1 AL 3 APRILE 2020 NOME ALUNNO CLASSE SEZ." la somma di € 85,0 (50% di € 170,00) entro il 30 gennaio 2020 e la rimanente somma di € 85,00 entro il 5 MARZO 2020 oppure in unica soluzione €170,00 entro il 30 gennaio 2020 Gli alunni con disabilità usufruiscono del 30 % di sconto sul totale della spesa.

- Impegnarsi a consegnare la ricevuta del versamento e autorizzazione al docente referente entro il 31 GENNAIO 2020
- Essere consapevole che la quota non prevede l'assicurazione per rinuncia al viaggio, pertanto in caso di rinuncia l'Istituto restituirà solamente il 50% di 17000 euro, il restante 50% NON VERRA'RIMBORSATO

Firma genitore \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_

(norme di comportamento per studenti in viaggio d'istruzione)

### **Regole di comportamento da osservare durante il viaggio**

- Non dimenticare di portare con sé un valido documento di identità. Assicurarsi che sia valido per l'espatrio.
- Portare con sé la tessera sanitaria europea.
- Portare sempre con sé copia del programma con il recapito dell'albergo.
- Non allontanarsi per nessun motivo dal gruppo senza esplicita autorizzazione dei responsabili di ogni viaggio (anche i maggiorenni) ed essere puntuali agli appuntamenti di inizio giornata ed a quelli eventuali in corso di giornata.
- Rispettare le persone, le cose e le abitudini dell'ambiente in cui ci si trova è indice di civiltà e premessa per un positivo rapporto con gli altri.
- Dopo il rientro in albergo, evitare di spostarsi dalla camera assegnata o di turbare in qualunque modo il diritto alla quiete degli altri ospiti.
- Rispettare gli orari per il proprio e l'altrui riposo: evitare di porsi in situazione di stanchezza per il giorno dopo, per non perdere la possibilità di fruire al massimo delle opportunità culturali ed umane offerte dal viaggio.
- Astenersi dall'introdurre nelle stanze bevande e/o sostanze nocive e/o oggetti pericolosi a qualunque titolo.
- Mantenere nei confronti dei vari prestatori di servizi (personale degli alberghi, autisti, guide ecc...) un comportamento corretto e rispettoso dell'altrui lavoro: evitare comportamenti chiassosi od esibizionistici, che non sarebbero certamente apprezzati.
- Tenere presente che eventuali danni arrecati a persone o cose saranno addebitati al responsabile, se individuato, o all'intero gruppo in caso diverso.
- Non sottovalutare neanche il danno di immagine che incidenti di questo tipo arrecano alla scuola ed agli studenti che ne fanno parte e al nostro paese di appartenenza.
- Le presenti regole sono intese a consentire che il viaggio si svolga nel modo più sereno e gratificante possibile: collaborare quindi spontaneamente alla loro osservanza, evitando agli accompagnatori di dover fare valere la propria autorità per ottenere ciò che dovrebbe essere naturale attendersi dai giovani studenti.

data, \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno \_\_\_\_\_

(anche se minore)

Firma genitore \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_



# ISTITUTO COMPRESIVO BOVA MARINA-CONDOFURI

Via Montesanto, 26 - 89035 BOVA MARINA Tel. & fax 0965.761002

C. M. RCIC85200D

e-mail: [rcic85200d@istruzione.it](mailto:rcic85200d@istruzione.it) – pec: [rcic85200d@pec.istruzione.it](mailto:rcic85200d@pec.istruzione.it)

sito : [www.icbovamarinacondofuri.gov.it](http://www.icbovamarinacondofuri.gov.it)



Prot. N.....

Bova Marina .....

Ai Signori Genitori

Al Capocomitiva del Viaggio in .....

Prof./Prof.ssa.....

### Oggetto: Scheda medica

La scheda medica che segue ha lo scopo di fornire alla Scuola tutte le informazioni sanitarie che riguardano l'alunno al fine di assicurare ai ragazzi il miglior trattamento medico possibile, nel malaugurato caso che abbiano bisogno di cure per malattie o infortuni che dovessero succedere durante le attività ed allo scopo di evitare situazioni di pericolo. Qualsiasi informazione sarà divulgata solo a quelle persone che per motivi di servizio devono conoscere la storia sanitaria degli alunni al fine di tutelarla nel rispetto della riservatezza del trattamento dei dati personali reso obbligatorio dalle norme sulla privacy (decreto 196/2003).

Nell'interesse degli alunni, pertanto la scheda medica deve essere compilata in ogni sua parte, in stampatello leggibile o a macchina. Le parti che il genitore non ritiene di dover compilare **devono essere barrate**, in modo da dimostrare che sono state almeno lette. La scheda deve essere firmata a penna da uno dei due genitori; in caso di genitori separati o divorziati, deve essere firmata dal genitore cui il ragazzo/a è stato affidato al momento della separazione con atto omologato del Tribunale.

Qualora vi siano raccomandazioni particolari il genitore potrà rivolgersi direttamente al dottore che accompagnerà gli alunni in viaggio presso l'Agenzia aggiudicataria della gara.

**La presente scheda medica annulla e sostituisce qualsiasi altra scheda sia già stata consegnata. Tanto a tutela della salute degli alunni.**

Distinti saluti

**Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa C. Irene Mafrci**

**Si prega di compilare la scheda informativa/sanitaria in modo preciso e completo e di consegnarla al**

Capocomitiva Prof./Prof.ssa ..... in busta chiusa con la dicitura esterna

**“Scheda medica” alunno/a.....classe.....sez.....”**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

n° tessera sanitaria e/o codice fiscale \_\_\_\_\_

eventuale esenzione ticket \_\_\_\_\_

Reperibilità per casi di emergenza

Genitore/i .....

Tel /Cell..... **Medico**

curante: **Cognome e nome** \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

cell \_\_\_\_\_

**Fornisce, sotto propria responsabilità, le informazioni di seguito richieste per la partecipazione del minore all'iniziativa:**

Eventuali patologie in corso \_\_\_\_\_

Allergie particolari \_\_\_\_\_

Terapie particolari in corso \_\_\_\_\_

Diete sanitarie (allegare certificato medico) \_\_\_\_\_

Eventuali problemi alimentari \_\_\_\_\_

Notizie utili da comunicare \_\_\_\_\_

Indicare farmaci o terapie per le quali non dà autorizzazione \_\_\_\_\_

Il bambino/la bambina \_\_\_\_\_

– Ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie \_\_\_\_\_

– Ha eseguito l'ultima somministrazione di vaccino antitetano in data .....

**La scuola garantisce che i dati comunicati dalla famiglia avranno un trattamento riservato secondo le attuali disposizioni di legge n. 675/1996 e seguenti, relative alla Privacy.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_