



ISTITUTO COMPRENSIVO

SCUOLA dell'INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA di 1° GRADO
Via F. Crispi, 25 - 98070 CASTELL'UMBERTO (ME) Tel: 0941 438055 – fax: 0941 438999
C. F. 95008750838 e – mail: meic83800e@istruzione.it pec: meic83800e@pec.istruzione.it
Sito web: www.iccastellumberto.edu.it

CIRCOLARE N. 175

Castell'Umberto, 11/02/2023

Ai genitori degli alunni
Classi Prime Secondaria
Castell'Umberto, Sinagra
Pluriclassi intere Raccuja, Ucria
A tutti i docenti Scuola Secondaria
Alle Prof.sse Bua Giancarro , Fiumanò
Alla Ref. Commissione viaggi d'istruzione Ins. G. Lo Verso
AI DSGA
Sito Web

Oggetto: Visita guidata presso Osservatorio Astronomico di Isnello (PA) -Anno Scolastico 2022/2023

Gli alunni delle classi in indirizzo sono i destinatari della Visita guidata presso l'Osservatorio Astronomico di Isnello (PA).

L'attività si svolgerà giorno 28 aprile 2023. La quota di partecipazione, € 8,00 comprende l'ingresso all'Osservatorio, non comprende il viaggio in pullman; è prevista, alla fine della visita all'Osservatorio la colazione a sacco e la visita a Cefalù nel pomeriggio.

I genitori degli alunni interessati dovranno compilare il modulo di adesione/autorizzazione allegato e versare un acconto di € 8,00 **entro il 16/02/2023** sull'IBAN della scuola intestato all'Istituto Comprensivo Castell'Umberto IT19A0623082100000015346144 con causale “Visita guidata presso Osservatorio Astronomico di Isnello (PA) -Anno Scolastico 2022/2023”.

La quota pullman, che in seguito verrà quantificata con esattezza, dovrà essere versata con le medesime modalità dell'acconto in data da destinarsi. **Scheda di adesione/autorizzazione e ricevute delle somme versate dovranno essere consegnate in segreteria subito dopo aver effettuato i versamenti.**

Per eventuali ulteriori informazioni rivolgersi alle Prof.sse Bua Giancarro e Fiumanò.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Miceli

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.L.gs. 82/2005 s.m.s. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa



ISTITUTO COMPRENSIVO

SCUOLA dell'INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA di 1° GRADO

Via F. Crispi, 25 - 98070 CASTELL'UMBERTO (ME) Tel: 0941 438055 – fax: 0941 438999

C. F. 95008750838 e – mail: meic83800e@istruzione.it pec: meic83800e@pec.istruzione.it

Sito web: www.iccastellumberto.edu.it

Oggetto: Visita guidata presso Osservatorio Astronomico di Isnello (PA) -Anno Scolastico 2022/2023

Io sottoscritto _____ e io sottoscritta _____ genitori dell'alunn _____ della classe ____ sez. ____ plesso _____ autorizzo la partecipazione del figlio/a _____ al viaggio d'istruzione in oggetto.

Allego alla presente la ricevuta di pagamento dell'acconto di € 8,00. Mi impegno a versare il saldo nei termini comunicati. Comunico il seguente numero telefonico _____ al quale i docenti accompagnatori potranno rivolgersi in qualsiasi momento per ogni evenienza.

Sono consapevole che:

- ciascun partecipante dovrà mantenere un comportamento responsabile, seguire con puntualità il programma proposto e rispettare le decisioni prese dagli accompagnatori, informandoli circa qualsiasi problema che possa insorgere;
- ciascun partecipante è tenuto ad osservare un contegno corretto e rispettoso nei confronti di terzi, accompagnatori e compagni e ad astenersi al commettere atti suscettibili di arrecare danni a cose o alle persone, in autobus, nei locali dell'albergo e comunque in ogni altro momento del viaggio; i genitori dei partecipanti rispondono in solido di eventuali danni arrecati a persone o cose;
- ciascun partecipante è tenuto a rispettare l'orario di riposo notturno astenendosi dall'effettuare turbative e comunque dall'uscire, senza autorizzazione, dall'alloggio assegnatogli. Non sono consentite uscite serali salvo attività organizzate dalla scuola;
- ciascun partecipante si impegna a non allontanarsi dalla comitiva senza espressa autorizzazione di un accompagnatore;
- durante il soggiorno gli alunni sono sotto la responsabilità degli insegnanti accompagnatori per tutte le attività da essi organizzati; non devono mai abbandonare il gruppo senza il consenso dei docenti.

Data

Firma

Firma

- **l'alunno/a soffre di allergie o intolleranze alimentari**
- **l'alunno/a non soffre di allergie o intolleranze alimentari**

N.B Si prega di allegare fotocopia di riconoscimento di entrambi i genitori