



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GOFFREDO PARISE"

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado

Via IV Martiri, 71 - 36071 ARZIGNANO (VI) Tel. 0444.670400 - Fax 0444.671495

Cod. Fisc. 90014340245 - Cod. Mecc. VIIC87900Q

E-mail: viic87900q@istruzione.it - Pec: viic87900q@pec.istruzione.it - Sito: www.icparise.edu.it

Circ. n°011/doc.alu.gen.ata

Arzignano, 11 settembre 2024

- Ai genitori degli alunni delle classi terze
Scuola Secondaria di I Grado "E.Motterle"
Scuola Secondaria di I Grado "A.Beltrame"
- Ai docenti

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER VIAGGIO D'ISTRUZIONE TOSCANA E LIGURIA

È stato organizzato un viaggio d'istruzione in TOSCANA (Pistoia, Lucca e Versilia) e LIGURIA (Cinque Terre e Genova) rivolta agli alunni delle classi terze della Scuola Secondaria di I grado plessi "E. Motterle" e "A. Beltrame" per i periodi:

- PRIMO TURNO 2, 3, 4 OTTOBRE 2024
- SECONDO TURNO 7, 8, 9 OTTOBRE 2024
- TERZO TURNO 9, 10, 11 OTTOBRE 2024

con il seguente **PROGRAMMA di massima:**

PARTENZA DAL PLESSO DI APPARTENENZA – 1° GIORNO alle ore 6:30;

ARRIVO AL PLESSO DI APPARTENENZA 3 – GIORNO alle ore 21:00

PROGRAMMA DEL VIAGGIO: 1°- GIORNO: partenza Arzignano alle 6:30 ed arrivo a Pistoia. Pausa Pranzo e visita della città (Piazza del Duomo, Duomo di San Zeno, Piazza della Sala, Ospedale del Ceppo, giro rapido delle mura e delle vie medievali). Nel tardo pomeriggio arrivo a Lucca (Mura di Lucca, Cattedrale di San Martino, Piazza dell'Anfiteatro, Torre Guinigi, Basilica di San Frediano, Chiesa di San Michele in Foro, Torre delle Ore). In serata arrivo in Versilia per la cena e il pernottamento (Hotel Florentia al Lido di Camaiore).

2° GIORNO: Visita delle Cinque Terre in treno. La visita alle Cinque Terre con il trenino è un modo comodo e pittoresco per esplorare queste affascinanti località costiere. Il trenino collega i cinque borghi principali: Monterosso al Mare, Vernazza, Corniglia, Manarola e Riomaggiore.

3° GIORNO: visita al famosissimo Acquario di Genova e alle attrazioni principali del centro storico (Piazza De Ferrari, Cattedrale di San Lorenzo, Via Garibaldi (questa via è famosa per i suoi palazzi rinascimentali e barocchi, parte del Patrimonio dell'Umanità dell'UNESCO), Porto Antico, Casa di Cristoforo Colombo).

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: è di circa € 163,00 (Euro centosessantatré/00) comprende: trasporto in autobus granturismo (compresi tutti gli spostamenti necessari), pernottamento con trattamento di mezza pensione. I ragazzi dovranno portare con sé € 13,50 per la Cinque Terre Card (oltre a 10 € di cauzione che verranno restituiti alla fine del soggiorno).

Coloro che intendono aderire sono invitati **ENTRO E NON OLTRE VENERDÌ 13 SETTEMBRE** a compilare l'autorizzazione in calce alla presente, raccoglierla in classe da parte del docente di italiano che la restituirà in segreteria. La stessa emetterà l'avviso di pagamento per gli alunni partecipanti. Si ricorda che tale avviso di pagamento viene emesso con PagoPA ed è per questo vincolante ai fini dell'Agenzia delle Entrate.

L'uscita sarà effettuata solamente al raggiungimento del 70% di ciascuna classe, come da regolamento.

La presente autorizzazione È VINCOLANTE ai fini del pagamento del viaggio stesso le quote per mancata partecipazione non saranno restituite.

N.B-SI RICORDA CHE NON SARANNO AMMESSI AL VIAGGIO D'ISTRUZIONE GLI ALUNNI CHE NON RISULTINO IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO VOLONTARIO A.S. 2024/25.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Pier Paolo Frigotto

*Firmato digitalmente
ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale
e norme ad esso connesse*

ADESIONE

Il sottoscritto (in stampatello cognome e nome del genitore),
padre/madre di (in stampatello cognome e nome della/del figlia/o).....,
letta la Circ. n° 011 del 11.9.2024, **AUTORIZZA** la/il propria/o figlia/o frequentante la
classe..... a partecipare al viaggio d'istruzione in Toscana e Liguria.

Data.....

Firma

.....

.....

Al fine di un'accurata gestione delle necessità degli alunni partecipanti all'uscita didattica in oggetto,
i genitori sono invitati a comunicare eventuali intolleranze alimentari, allergie o esigenza di
somministrazione farmaci, anche in autonomia, compilando la parte qui sotto:

Il/la sottoscritto/a.....,
genitore di..... frequentante la classe 3^a sez.
..... della SCUOLA SEC. ☐ "E. MOTTERLE" - ARZIGNANO ☐ "A. BELTRAME" - MONTORSO V.

COMUNICA CHE IL PROPRIO FIGLIO È AFFETTO DA

- ☐ Intolleranza alimentare a:
- ☐ Celiachia
- ☐ Allergia a:
- ☐ Altro

NECESSITA DELLA SOMMINISTRAZIONE DEL SEGUENTE FARMACO:

.....

- ☐ Che sarà gestito in autonomia dal/la ragazzo/a
- ☐ Che dovrà essere somministrato in caso di:

.....

**ESONERA IL PERSONALE DELLA SCUOLA DA OGNI RESPONSABILITÀ PER EVENTUALI
CONSEGUENZE DERIVANTI DALLA SOMMINISTRAZIONE STESSA**

Data.....

Firma

.....

.....