



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE “FRANCESCO VIVONA” Calatafimi Segesta - Vita



C/da Santa Maria, s.n.c. - 91013 Calatafimi Segesta (TP)
Centralino: 0924 951311 - Email: tpic81300b@istruzione.it
PEC: TPIC81300B@pec.istruzione.it
Codice fiscale: 80004430817 - Codice meccanografico: TPIC81300B
www.istitutocomprensivovivona.edu.it

A.S 2024/25

CIRCOLARE N.274

Ai docenti delle classi prime della Scuola Secondaria di Primo Grado
Alle famiglie
Al DSGA
Agli atti

Oggetto: viaggio d'istruzione Sicilia Orientale classi prime

Si informano le famiglie degli studenti della classe **prime** che la **quota individuale di partecipazione** al viaggio in oggetto, previsto dal **0705/2025 al 08/05/2025**, è di 229€.

Il pagamento dovrà essere effettuato **tramite PagoPA** secondo le seguenti modalità:

- € 229€ da pagare in un'unica soluzione entro e non oltre il 5 maggio 2025.

Il pagamento effettuato oltre i termini indicati potrebbe comportare **l'esclusione dalla partecipazione** al progetto per motivi organizzativi.

Si ricorda che la quota comprende:

- autobus Gran Turismo con partenza da Vita-Calatafimi a Palermo;
- sistemazione in hotel 3 stelle;
- trattamento di pensione completa;
- ingresso musei;
- assicurazione

La quota non comprende:

- cauzione in hotel

Per ulteriori informazioni o difficoltà con il pagamento, si prega di contattare tempestivamente la segreteria didattica.

Si allega inoltre, modulo di autorizzazione, modulo su eventuali allergie e intolleranze e programma dettagliato. Si ricorda che il modulo di autorizzazione, la ricevuta del pagamento effettuata e il



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“FRANCESCO VIVONA”
Calatafimi Segesta - Vita



C/da Santa Maria, s.n.c. - 91013 Calatafimi Segesta (TP)
Centralino: 0924 951311 - Email: tpic81300b@istruzione.it
PEC: TPIC81300B@pec.istruzione.it
Codice fiscale: 80004430817 - Codice meccanografico: TPIC81300B
www.istitutocomprensivovivona.edu.it

modulo sulle allergie e/o intolleranze alimentari dovranno essere riconsegnate al coordinatore di classe, entro e non oltre lunedì 5 maggio.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Caterina Agueci

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

Al Dirigente Scolastico
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO "FRANCESCO VIVONA"
CALATAFIMI SEGESTA – VITA

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Il/La sottoscritto/a genitore/_____esercente la patria potestà dell'alunno/a
_____della classe_____del plesso_____

AUTORIZZA

suo/a figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione: Sicilia Orientale

DESTINAZIONE: Montalbano Elicona, Milazzo

GIORNO dal 07 maggio al 08 maggio 2025

ORARIO DI PARTENZA: 05:45 da Vita ore 06:00 da Calatafimi

ORARIO DI RIENTRO: 21:00 circa

LUOGO DI PARTENZA: Vita P/zza Pirandello – Calatafimi parcheggio Via Segesta

MEZZO DI TRASPORTO: autobus GT

DOCENTI ACCOMPAGNATORI: Longo, Borruso, Gucciardi S.

E DICHIARA

- Di essere a conoscenza del programma dell'uscita, come da informativa ricevuta;
- di essere a conoscenza che il costo del viaggio sarà di € 229€, da versare sul conto della scuola attraverso la piattaforma PAGOPA;
- di conoscere e accettare quanto previsto dal Regolamento di Istituto;
- di esonerare l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità, per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal/dai docenti accompagnatori;
- di aver edotto il/la figlio/a sulle direttive impartite o che impartirà/anno il/i docente/i accompagnatore/i e si impegna a far in modo che il/la ragazzo/a mantenga un comportamento adeguato alla disciplina di gruppo;
- di assumersi la responsabilità patrimoniale per i danni che dovessero essere causati alle persone o alle cose dal comportamento non corretto del/la figlio/a

Data _____

Firma dei genitori, per autorizzazione

In caso di impossibilità a firmare da parte di entrambi i genitori: "il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316,337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma del genitore/legale rappresentante



www.propagandaviaggi.it - gruppi@propagandaviaggi.it

2

VIAGGIO D'ISTRUZIONE SICILIA

2 GIORNI / 1 NOTTE

07/08 maggio

1° GIORNO: CALATAFIMI – MONTALBANO ELICONA

Ritrovo dei partecipanti alle h. 05,45 a Vita presso Piazza Pirandello alle 06,00 partenza. H. 06,15 appuntamento a Calatafimi presso il parcheggio Segesta, da dove si partirà alle h. 06,30. Sistemazione in pullman GT riservato e partenza per Montalbano Elicona che nel 2015 è stato “Borgo più bello d'Italia”, incontro con la guida visita dei megaliti dell'Argimusco, al termine trasferimento a Montalbano passeggiata per le vie del borgo, visita della Fontana, il Duomo. Pranzo in ristorante. Nel pomeriggio si continua la visita guidata del Castello. Al termine trasferimento in hotel a Milazzo sistemazione nelle camere a voi riservate. **Cena e pernottamento.**

2° GIORNO: MILAZZO-CALATAFIMI

Prima colazione in albergo. Check out. Sistemazione in pullman GT e partenza per la visita del castello di Milazzo. Rientro in hotel per il pranzo. Al termine sistemazione in pullman e ritorno alle destinazioni di partenza. **Arrivo fine del viaggio e dei nostri servizi.**

Via G. B. Palumbo, 5 90136 - tel/fax 091/6198846 - propagandaviaggi@pec.it
www.propagandaviaggi.it - gruppi@propagandaviaggi.it

**Alla Dirigente Scolastica
della I.C. "Francesco Vivona"
Calatafimi Segesta**

OGGETTO: dichiarazione intolleranze/allergie alimentari (CONTIENE DATI SENSIBILI).

I sottoscritti(madre) e(padre) ; Il sottoscritto

_____ (tutore/affidatario) dinato a il

..... residente a frequentante la classe.....della

Scuola dell'Infanzia/ Primaria " F.sco Vivona" di Calatafimi Segesta plesso di _____ sotto

la propria personale responsabilità,

DICHIARANO

☐ che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;

☐ che il proprio/a figlio/a presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare in stampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e e in caso di cibi intolleranti, specificare ciò che si può mangiare in alternativa

Firma dei genitori

In caso di impossibilità a firmare da parte di entrambi i genitori: "il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316,337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma del genitore/legale rappresentante

Privacy policy

Con la presente clausola l'I.C " Francesco Vivona" dichiara che il trattamento dei dati personali da Lei forniti sarà effettuato in conformità all'art.11 comma 1 lettere da a) ad e) del D.Lgs. 196/03. Inoltre, ai sensi dell'art. 13 del DLgs 196/03 comma 1 lettere da a) ad f), l'I.C " Francesco Vivona" dichiara che il trattamento potrà effettuarsi con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge e/o da regolamenti interni, compatibili con le finalità per cui i dati sono stati raccolti. Che i dati raccolti non saranno comunicati a terzi se non nei casi previsti od imposti dalla legge e secondo le modalità in essa contenute; che Lei potrà esercitare i propri diritti in conformità a quanto prescritto negli artt. da 7 a 10 del DLgs 196/03; che il Titolare del trattamento dei dati è la Dirigente Scolastica pro-tempore, Prof.ssa Caterina Agueci..

Acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/03 (i dati sensibili sono i dati idonei a rilevare lo stato di salute delle persone).

In caso di impossibilità a firmare da parte di entrambi i genitori: "il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316,337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma del genitore/legale rappresentante
