REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLAPUTZU-MURAVERA
VIA NAZIONALE - 09040 VILLAPUTZU (CA)
Con sede aggregata di San Vito
Tel. 070/0990019 - 996102 - Codice Fiscale: 92105890922
Codice Meccanografico: CAIC83500G--- e-mail: caic83500g@istruzione.it – caic83500g@pec.istruzione.it
Sito web icvillaputzusanvito.edu.it – Codice Univoco Ufficio UF159E

UNIONE EUROPEA

Circ. n°265/2024-25 Villaputzu, 13/05/2025

Ai genitori degli alunni iscritti alle classi II Primaria
VILLAPUTZU
Al personale docente
Al personale ATA
Al DSGA Al Sito Web
Al RE

Oggetto: Visita guidata classi II Primaria VILLAPUTZU_ Autorizzazione

Si trasmette, in allegato, il modulo di autorizzazione per la partecipazione alla visita guidata per le classi II che si terrà secondo il programma e nella data indicata.

Copia dell'autorizzazione sarà distribuita dagli insegnanti agli alunni nel corso della mattinata del 14/05/2025.

La quota di partecipazione è di circa € 30,00 e potrebbe variare a seconda del numero di partecipanti.

I genitori che intendono far partecipare i propri figli all'attività proposta avranno cura di restituire il modulo compilato e firmato (**firma di entrambi i genitori/tutori**) entro il giorno successivo alla consegna.

Si ricorda che l'attività sarà effettuata solo se le adesioni superano i 3⁄4 degli alunni coinvolti.

Successivamente alla raccolta delle adesioni e verifica del numero dei partecipanti, sarà possibile regolarizzare la quota di partecipazione, tramite il servizio PagoPA, di cui sarà data comunicazione.

Allegato:

- Modulo Autorizzazione viaggio di Istruzione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Carla Atzeni

CARLA ATZENI
13.05.2025 12:37:32
CEST

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLAPUTZU-MURAVERA
VIA NAZIONALE - 09040 VILLAPUTZU (CA)
Con sede aggregata di San Vito
Tel. 070/0990019 - 996102 - Codice Fiscale: 92105890922
Codice Meccanografico: CAIC83500G--- e-mail: caic83500g@istruzione.it – caic83500g@pec.istruzione.it
Sito web icvillaputzusanvito.edu.it – Codice Univoco Ufficio UF159E

UNIONE EUROPEA

AUTORIZZAZIONE GENITORI ALUNNI
Visita guidata LACONI – A.S. 2024-2025
21 MAGGIO

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a_____ frequentante la classe 2 A/B

della Scuola PRIMARIA - Plesso di VILLAPUTZU

AUTORIZZANO

___l __ proprio/a figlio/a ____ a partecipare al viaggio di istruzione che si terrà a LACONI in data 21 MAGGIO 2025 con partenza da VILLAPUTZU, fronte scuola primaria alle ore 7,45 e rientro a VILLAPUTZU previsto alle ore 19,30 circa.

Programma:

- Ore 7:45 raduno fronte scuola primaria
- Arrivo a Laconi ore 10, accoglienza e tempo per la merenda con servizi igienici nell' area gestita dalla cooperativa che offre il servizio .
- Piccola lezione di storia e botanica, introduttiva all'attività successiva
- Attività didattica al parco e castello Aymerich, dove i bambini, con l'ausilio di bussole, indizi ed antiche mappe, dovranno risolvere gli indizi a tema storico botanico, scoprendo la foresta ed i suoi punti di interesse sino al tesoro nascosto.
- Tempo per il pranzo nel ristorante Oasi francescana
- Percorso centro storico, con museo d'arte sacra e Sant'Ignazio e la sua casa natale.
- Ore 19:30 circa arrivo a San Vito

Pranzo presso la struttura ospitante

Sartorello Elisa, Corona Carla, Curreli Francesca, Zedda Claudia(sostituto Codonesu Gabriella)

- Quota individuale di partecipazione: EURO 3 0,00 a carico delle famiglie, con pagamento da effettuare con pagoPA

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLAPUTZU-MURAVERA
VIA NAZIONALE - 09040 VILLAPUTZU (CA)
Con sede aggregata di San Vito
Tel. 070/0990019 - 996102 - Codice Fiscale: 92105890922
Codice Meccanografico: CAIC83500G--- e-mail: caic83500g@istruzione.it – caic83500g@pec.istruzione.it
Sito web icvillaputzusanvito.edu.it – Codice Univoco Ufficio UF159E

UNIONE EUROPEA

I sottoscritti dichiarano:

- di sollevare l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità per eventuali danni e/ o infortuni non imputabili a negligenza o mancanza di vigilanza sugli alunni;
- di essere consapevoli che in caso di mancata partecipazione individuale, conseguente esclusivamente a gravi imprevisti e comprovati motivi debitamente documentati, parte della somma versata potrà essere rimborsata solo secondo le indicazioni dell'ente e/o della struttura fornitrice del servizio. La mancata partecipazione per motivi di salute potrà essere giustificata solo da un certificato medico che attesti la malattia improvvisa;
- di essere consapevoli che, qualora la rinuncia al viaggio avvenga dopo il versamento parziale o totale della quota e comporti una maggiorazione di quelle degli altri partecipanti, la somma non sarà restituita;
- di essere consapevoli che l'eventuale rimborso della somma potrà avvenire solo dopo la conclusione del viaggio e il pagamento della relativa fattura;
- di essere consapevoli che non sarà restituito il costo di eventuali biglietti prenotati.

I sottoscritti dichiarano inoltre di:

essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla suddetta visita guidata, sollevando espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.

Luogo e data firma dei genitori/tutori

_____ _____

_____

Riservatezza trattamento dati ai sensi del D.lgs. n.196/2003.
Il D.lgs. n.196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autorizzazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

Luogo e data firma dei genitori/tutor

_____

_____

_____