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° 231 -2025/2026

Villaputzu, 17/03/2026

Alla cortese attenzione Genitori
degli alunni delle classi IV-V
Scuola Primaria San Vito
Ai docenti
Al personale ATA
Alla DSGA
Al Sito

Oggetto: Visita guidata classi IV-V Primaria SAN VITO_ Autorizzazione

Si comunica che, nell'ambito della realizzazione del PTOF a.s. 2025/26, le **classi IV-V** della scuola primaria di San Vito, il **giorno 20 aprile** parteciperanno alla visita guidata a **DORGALI-CALA GONONE**

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

Copia dell'autorizzazione sarà distribuita dagli insegnanti agli alunni. La quota di partecipazione è di circa **€ 44,10** 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

ISTITUTO COMPRENSIVO VILLAPUTZU MURAVERA VIA NAZIONALE - 09040 - VILLAPUTZU

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Carla Atzeni

CARLA ATZENI
17.03.2026
12:23:46 CET

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 a DORGALI-CALA GONONE – A.S. 2025-2026

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a_____ frequentante la classe_____

della Scuola Primaria - Plesso di San Vito

AUTORIZZANO

___l __ proprio/a figlio/a __ a partecipare alla visita guidata che si terrà a _____

in data _____ con partenza da _____alle ore _____e rientro a _____, previsto alle ore

_____circa.

Programma

- Ore 07:00. Raduno in via Funtana Iri, all'altezza della scuola primaria.
- Ore 07:30. Partenza da San Vito.
- Ore 10:00. Arrivo al parco naturalistico S'Abba Frisca di Dorgali e merenda.
- Ore 10:15. Visita guidata al parco museo.
- Ore 11:15. Laboratorio"Alberi, arbusti ed erbe".
- Ore 12:15. Spostamento a Cala Gonone.
- Ore 12:30. Pranzo nel lungomare Cala Gonone e successiva passeggiata.
- Ore 14:30. Spostamento presso l'Acquario di Cala Gonone e visita guidata.
- Ore 16:30. Partenza per San Vito.
- Ore 19:00. Arrivo a San Vito in via Funtana Iri.

Docenti accompagnatori

Cappai Alice, Deidda Eleonora, Lai Deborah, Pinna Cristina, Todde Patrizia.

Quota individuale di partecipazione circa **€ 44,10**

Pasto: pranzo in ristorante.

Il pagamento della quota dovrà essere effettuato tramite il servizio PAGO IN RETE previa adesione di almeno 2/3 dei ragazzi frequentanti le classi interessante.

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'agenzia di viaggi 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 dei biglietti prenotati.

I sottoscritti dichiarano inoltre di:
essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare al suddetto viaggio d'istruzione, 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_____, _____

Genitore/Tutor _____

Genitore/Tutor _____

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_____, _____

Genitore/Tutor _____

Genitore/Tutor _____