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 – caic83500@pec.istruzione.it
Sito web icvillaputzusanvito.edu.it – Codice Univoco Ufficio UF159E

UNIONE EUROPEA

Circ. n° 225 -2025/2026

Villaputzu, 13/03/2026

Ai genitori degli alunni iscritti alla Scuola dell'Infanzia
VILLAPUTZU
Al personale docente
Al personale ATA
Al DSGA
Al Sito Web
Al RE

Oggetto: Viaggio istruzione "Centro Museale DoSA" Ballao (Ca) – Scuola Infanzia VILLAPUTZU

Si comunica che, nell'ambito della realizzazione del PTOF a.s. 2025/26, le **sezioni A – B - C** della Scuola dell'Infanzia di Villaputzu, il giorno **venerdì 17 Aprile 2026,** parteciperanno al viaggio di istruzione presso il "Centro Museale DoSA" a Ballao (Ca).

La giornata si svolgerà secondo il programma di seguito indicato:

- Ore 8.15 raduno via Nazionale, fronte scuola primaria
- Ore 8.30 partenza da Villaputzu
- Ore 9.10 arrivo e accoglienza al Centro DoSA di Ballao (Ca)
- Ore 9.30 visita al Museo
- Ore 10,30 piccola merenda
- Ore 11.00 visita al Parco Interacquas (raggiungibile a piedi dal Museo con una breve passeggiata)
- Ore 11.50 rientro al Centro DoSA
- Ore 12.00 Pranzo al sacco
- Ore 13.00 Laboratorio
- Ore 14.00 partenza dal Centro DoSA per il rientro
- Ore 14.40 circa arrivo a Villaputzu, via Nazionale, fronte scuola primaria

Il costo a carico delle famiglie per un importo di (circa **10,00** €), dovrà essere versato alla scuola tramite "Pago in Rete" con le modalità che saranno fornite con successiva comunicazione.

Per agevolare l'organizzazione della giornata e avere certezza dei partecipanti, i SS. ri genitori sono pregati di compilare e restituire **entro il giorno successivo alla consegna**.

Allegato:

• Modulo Autorizzazione viaggio di Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO VILLAPUTZU MURAVERA VIA NAZIONALE - 09040 - VILLAPUTZU

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Carla Atzeni

CARLA ATZENI
13.03.2026
13:47:20 CET

AUTORIZZAZIONE GENITORI ALUNNI

VIAGGIO ISTRUZIONE "CENTRO MUSEALE DoSA" BALLAO (Ca) - Scuola Infanzia Villaputzu

I sottoscritti_____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la sezione _____

della Scuola dell'Infanzia di VILLAPUTZU

AUTORIZZANO

___l __ proprio/a figlio/a _____ a partecipare al viaggio di istruzione presso il "Centro Museale DoSA" a Ballao (Ca), in data **17 Aprile 2026**, con il programma di seguito descritto:

Programma:

- Ore 8.15 raduno via Nazionale, fronte scuola primaria
- Ore 8.30 partenza da Villaputzu
- Ore 9.10 arrivo e accoglienza al Centro DoSA di Ballao (Ca)
- Ore 9.30 visita al Museo
- Ore 10,30 piccola merenda
- Ore 11.00 visita al Parco Interacquas (raggiungibile a piedi dal Museo con una breve passeggiata)
- Ore 11.50 rientro al Centro DoSA
- Ore 12.00 Pranzo al sacco
- Ore 13.00 Laboratorio
- Ore 14.00 partenza dal Centro DoSA per il rientro
- Ore 14.40 circa arrivo a Villaputzu, via Nazionale, fronte scuola primaria

Docenti accompagnatori: Porcu Patrizia, Atzori Luisa Vittoriana, Follesa Alice, Sartorello Silvia, Massessi Danila Fabiola, Agus Marinella

Collaboratori Scolastici: Concas Maria Elena, Seu Fabiana

Modalità di pagamento: "Pago in Rete" circa **10,00 €**

Il sottoscritto dichiara:

- solleva l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità per eventuali danni e/ o infortuni non imputabili a negligenza o mancanza di vigilanza sugli alunni;
- di essere consapevole 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 consapevole 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 consapevole che l'eventuale rimborso della somma potrà avvenire solo dopo la conclusione del viaggio e il pagamento della relativa fattura;
- di essere consapevole 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 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/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 e data

firma dei genitori/tutor

_____

_____

_____