REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

IC - VILLAPUTZU MURAVERA
Prot. 0004866 del 09/04/2025
IV-6 (Uscita)

UNIONE EUROPEA

**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

Circ. n°229/2024-25 Villaputzu, 09/04/2025

Ai genitori degli alunni iscritti alle classi 2A della scuola secondaria
**San Vito**
Ai genitori degli alunni iscritti alle classi 2A 2B della scuola secondaria
**Villaputzu**
Al personale docente
Al personale ATA
Al DSGA
Al Sito Web
Al RE

**Oggetto: Visita guidata classi seconde della scuola secondaria Villaputzu/SVito_ Autorizzazione**

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

Copia dell'autorizzazione sarà distribuita dagli insegnanti agli alunni nel corso della mattinata di oggi 09/04/2025 Aprile.

La quota di partecipazione è di circa € 12,00 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

ISTITUTO COMPRENSIVO VILLAPUTZU MURAVERA VIA NAZIONALE - 09040 - VILLAPUTZU

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Carla Atzeni*

CARLA ATZENI
09.04.2025
12:28:11 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

**Viaggio di istruzione / visita guidata a Ulassai**

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a_____ frequentante la classe_____

della Scuola Secondaria di Primo Grado - Plesso _____

**AUTORIZZANO**

___l __ proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione che si terrà a Ulassai in data 15/04/2025 con il programma di seguito descritto

Programma

*Ore 7,30 : incontro nella scuola media di Villaputzu in via Nazionale*
*Ore 7,45: partenza dalla scuola media di Villaputzu (via Nazionale) in pullman*
*Ore 7,50: incontro nella scuola media di San Vito in via degli Ulivi*
*Ore 8.10: partenza dalla scuola media di San Vito (via degli Ulivi) in pullman*
*Ore 9.30: arrivo a Ulassai.*
*Ore 9,30: pausa merenda e incontro con le guide della Stazione dell'Arte " Maria Lai"*
*Ore 9.30: visita guidata della Stazione dell'Arte"Maria Lai"*
*Ore 11.00 : visite guidata delle grotte " Su Marmuri"(si raccomanda un abbigliamento adeguato, scarpe chiuse, giubbotto o felpa)*
*Ore 13.00: partenza da Ulassai*
*Ore 14.15 – 14.30: arrivo nei rispettivi plessi di San Vito e Villaputzu*

**Docenti accompagnatori**
**2^A San Vito: Lai Sara; Vargiolu Fabio.**
**2^A Villaputzu: Dessì Stefano; Serpau Simonetta; Zonca Maria Luisa.**
**2^B Villaputzu : Murgia Clelia; Pisu Monica; Sulis Paolo**

Quota individuale di partecipazione **12 circa (la quota potrebbe variare a seconda del numero dei partecipanti)**

Pasto: merenda individuale

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 E DATA, _____

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 E DATA, _____

Genitore/Tutor _____

Genitore/Tutor _____