REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

IC - VILLAPUTZU MURAVERA
Prot. 0005191 del 15/04/2025
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°239

Villaputzu, 15/04/2025

Ai genitori degli alunni iscritti alle classi 3° A-B della scuola primaria
MURAVERA
Al personale docente
Al personale ATA
Al DSGA Al Sito Web
Al RE

Oggetto: Visita guidata classi 3° A-B della scuola primaria MURAVERA_ Autorizzazione

Si trasmette, in allegato, il modulo di autorizzazione per la partecipazione alla visita guidata per le classi 3° A-B che si terrà secondo il programma e nella data indicata.

Copia dell'autorizzazione sarà distribuita dagli insegnanti agli alunni nel corso della mattinata di del 16/04/2025.

La quota di partecipazione è di circa € 15,00 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 **23 Aprile** p.v.

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 classi 4° A-B scuola primaria

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Carla Atzeni

CARLA ATZENI
15.04.2025 14:00:48
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 a: **FAI_ Saline Conti Vecchi** (Macchiareddu, Assemini), **Parco Monte Claro** (Cagliari)

I I sottoscritti_____

genitori dell'alunno/a _____frequentante la Classe_____della

Scuola Primaria – Plesso Muravera.

AUTORIZZANO

l proprio/a figli a partecipare al Viaggio di Istruzione che si terrà a:
FAI_ Saline Conti Vecchi (Macchiareddu, Assemini), **Parco Monte Claro** (Cagliari) in data **30 aprile 2025** (Intera giornata) con partenza da Muravera, Viale Rinascita, alle ore **08:15** e rientro a Muravera, Viale Rinascita, previsto alle ore **18:30** circa.

Programma

- **Ore 08:15** > Partenza da Muravera, Viale Rinascita
- **Ore 10:00 > A**rrivo alle FAI - Saline Conti Vecchi (Macchiareddu, Assemini) - Accoglienza del gruppo e registrazione biglietti, presentazione delle attività ai ragazzi e consumo della merenda nei locali con servizi annessi o nel cortile.
- **Ore 10:30 >** Visita guidata didattica degli edifici storici con dimostrazione scientifica / animazione teatrale e tour guidato in trenino.
- **Ore 13:00 >** Pranzo al sacco nei locali messi a disposizione o nel cortile.
- **Ore 14:00 >** Ripresa delle attività con la passeggiata guidata al Villaggio Macchiareddu (2 km circa) o in alternativa laboratorio scientifico / gioco Memory "Gli abitanti della laguna".
- **Ore 15:30 >** Fine delle attività, saluti e partenza in direzione del Parco Monte Claro.
- **Ore 15:50 >** Arrivo al parco Monte Claro: merenda e giochi di gruppo.
- **Ore 17:00 >** Partenza per Muravera.
- **Ore 18:30 circa >** Arrivo previsto a Muravera, Viale Rinascita.

Docenti accompagnatori

Concas Gianluca – Girone Ingrid – Tacconi Veronica – Zucca Alessandra

Quota individuale di partecipazione circa € 15,00 (la quota potrebbe subire variazioni a seconda del numero dei partecipanti)
Visita guidata e laboratorio in loco a carico della famiglia. Costo a studente: **14 euro.**

Pasto
Pranzo al sacco.

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 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/tutori

_____ _____

_____